

Förderverein der Klausenbergschule Worms-Abenheim e. V.



Anmeldung zur „betreuenden Grundschule“ mit SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit melde ich mein Kind ab _____ verbindlich zur „betreuenden Grundschule“ an:

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon (Fest + Mobil) _____
WhatsApp Gruppe ja nein

Email _____

Name des Kindes _____

Mein/unser Kind soll zu folgenden Zeiten betreut werden (zutreffendes bitte ankreuzen):

- von **Montag bis Freitag** in der Zeit von 12.00 bis 14.30 Uhr für einen Betrag von **monatlich 80,-€**. (Bei mehr als einem angemeldeten Kind erhalten Sie monatlich einen Nachlass von 20,-€ pro Geschwisterkind.)
Name des Geschwisterkindes _____

- maximal an 3 Werktagen** die Woche von 12.00 bis 14.30 Uhr für einen Betrag von **monatlich 50,-€**. (bei dieser Version ist kein Nachlass möglich)
 Mo Di Mi Do Fr

- Teilnahme am Mittagessen** (aktuell. 3,51 € / Essen, geliefert von den Lebenshilfeeinrichtungen Worms gGmbH)
 Mo Di Mi Do Fr

- Ende der Betreuungszeit:**
 Mein(e) Kind(er) darf /dürfen alleine nach Hause laufen
 Mein(e) Kind(er) wird / werden abgeholt

Anmerkungen / Infos zum Kind

Die Mitgliedschaft (jährlich 10,-€) im Förderverein der Klausenbergschule ist Voraussetzung für die Anmeldung des Kindes (Anmeldeformulare erhalten Sie anbei).

Das Anmeldeformular ist bei der Schulleitung im Sekretariat oder in der Übermittagsbetreuung abzugeben. Nach Abgabe Ihrer Anmeldung erhalten Sie innerhalb von 14 Tagen eine Anmeldebestätigung per Email. Zu Beginn des Schuljahres erhalten Sie den Betreuungsvertrag.

Für die Kündigung des Betreuungsvertrages gelten folgende Fristen

Zum Ende des Schuljahres: 31. Mai
Zum Schulhalbjahr: 30. November

Die Kündigung muss in **schriftlicher** Form gegenüber dem Vorstand erfolgen. Der Betreuungsvertrag endet automatisch (ohne Kündigung) nach Beendigung der Schulpflicht an der Klausenbergschule.

Ort, Datum

Unterschrift



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00001040507

SEPA-Lastschriftmandat für „Betreuenden Grundschule“

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Förderverein der Klausenbergschule Worms-Abenheim e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderverein der Klausenbergschule Worms-Abenheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

- Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung
- Die Abbuchung der Betreuungspauschale und des Essens erfolgt in einem und zwar monatlich zum Ersten eines jeden Monats

Name, Vorname
(Kontoinhaber)

Straße

PLZ, Ort

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber