

Anmeldung für das Betreuungsangebot für Schulkinder im Rahmen der „verlässlichen Grundschule“ (Kernzeitbetreuung)



Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für die vom Förderverein der Scheffelschule Rielasingen e.V. angebotene Kernzeitbetreuung an. Das Angebot ist begrenzt und wird nach Verfügbarkeit vergeben. Sie erhalten von uns eine Anmelde- und Teilnahmebestätigung.

Bitte beachten Sie, dass für die Anmeldung zur Kernzeitbetreuung die Mitgliedschaft im Förderverein der Scheffelschule Rielasingen e.V. Voraussetzung ist. Bitte fügen Sie dieser Anmeldung unbedingt die Beitrittserklärung bei.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name (des Erziehungsberechtigten)	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	Wohnort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel.-Nr. Privat	Tel.-Nr. geschäftlich
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel.-Nr. mobil	E-Mail-Adresse
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum des Kindes
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Schuljahr	Klasse

GTS: ja nein

Konfession: evangelisch katholisch sonstiges

1. Kind in der Kernzeitbetreuung Schwester / Bruder von

Ich wünsche die Betreuung wie folgt (zutreffendes bitte ankreuzen)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
vor dem Unterricht	<input type="checkbox"/>				
nach dem Unterricht	<input type="checkbox"/>				

Das Kind darf alleine nach Hause gehen: nein ja, Uhrzeit ca.

Das Kind wird abgeholt: nein ja, von

sonstige Betreuungspersonen sind zu erreichen:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Telefon

wichtige Informationen zum Kind (z.B. Krankheiten, Allergien, Medikamente etc.)

Alle Angaben sind streng vertraulich und werden von uns nicht an Dritte weitergegeben!

Ich erteile meine Einwilligung lt. erhaltene DSGVO v. 25.05.2018, dass mein Kind an allen Freizeitgestaltungen, Programmpunkten und Ausflügen teilnehmen kann/ darf. Ich gebe meine Zustimmung, dass Fotos, welche während der Betreuung von meinem Kind gemacht werden, ohne weitere Rücksprache mit mir/ uns an Infoständen, in Printmedien, Präsentationsmappen, auf unserer Homepage u. dgl. verwendet werden dürfen.

Meine Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen werden.

Die Richtlinien der Betreuungsangebote habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen und akzeptiere/n diese.

Die Gebühren sind dem jeweils aktuellen Preisblatt zu entnehmen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Förderverein der Scheffelschule Rielasingen e.V.
Albert-ten-Brink-Strasse 1
78239 Rielasingen-Worblingen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE36ZZZ00000176734

Mandatsreferenz: Kernzeitbetreuung

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende Zahlung für die Kernzeitbetreuung bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis

Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Name

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

IBAN

BIC

Kosten, die durch Nichtdeckung des Bankkontos oder Widerspruch meiner-/unsererseits entstehen, gehen zu meinen/unseren Lasten.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Förderverein über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.

Wird vom Förderverein ausgefüllt

Info an Kasse Datum und Unterschrift
Info an Kernzeit Datum und Unterschrift