



Grundschule an der Sandmühle Heidesheim am Rhein



Verein der Betreuenden Grundschule an der Grundschule Heidesheim am Rhein e.V

Vertrag über die Betreuung von Schülerinnen und Schülern an der Grundschule Heidesheim am Rhein für das Schuljahr 2017 / 2018 zwischen dem Verein der Betreuenden Grundschule an der Grundschule Heidesheim am Rhein e. V. und

Erziehungsberechtigte _____
Anschrift _____
Telefonnummer _____
für das Kind _____ Geb. Datum: _____ Klasse: _____

Aufgrund der Satzung des Vereins der Betreuenden Grundschule an der Grundschule Heidesheim am Rhein e. V. wird der nachstehende Betreuungsvertrag zwischen dem oder den Sorgeberechtigten und dem Verein der Betreuenden Grundschule an der Grundschule Heidesheim am Rhein e. V. geschlossen. Es gelten insoweit die Bestimmungen der Satzung des Vereins der Betreuenden Grundschule an der Grundschule Heidesheim am Rhein e. V. und der jeweils gültigen Beitragssatzung.

Der Vertrag ist erst wirksam, wenn der Betreuungsvertrag und Vertrag über die Verpflegung vorliegen und er von beiden Vertragsparteien unterzeichnet worden ist und dem oder den Erziehungsberechtigten eine schriftliche Bestätigung über die Aufnahme vorliegt!

Betreuungsbedarf:

- Mo.-Fr.: 07:00 Uhr bis 08:00 Uhr 39,00€
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Mo.-Do.: 12:00 Uhr bis 14:00 Uhr 78,00€ | <input type="checkbox"/> Freitag: 12:00 Uhr bis 14:00 Uhr 20,00€ |
| <input type="checkbox"/> Mo.-Do.: 13:00 Uhr bis 14:00 Uhr 39,00€ | <input type="checkbox"/> Freitag: 13:00 Uhr bis 14:00 Uhr 10,00€ |
| <input type="checkbox"/> Mo.-Do.: 14:00 Uhr bis 15:00 Uhr 39,00€ | <input type="checkbox"/> Freitag: 14:00 Uhr bis 17:00 Uhr 30,00€ |
| <input type="checkbox"/> Mo.-Do.: 16:00 Uhr bis 17:00 Uhr 39,00€ | |

Angaben zur familiären Situation:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ich bin alleinerziehend und gehe einer Erwerbstätigkeit nach, bzw. befinde mich in Berufsausbildung. | <input type="checkbox"/> Beide Elternteile befinden sich in Berufsausbildung oder ein Elternteil steht in Berufsausbildung und der andere ist berufstätig. |
| <input type="checkbox"/> Beide Elternteile sind berufstätig. | <input type="checkbox"/> Keines der zuvor genannten Kriterien. |

Abholung/ Abholberechtigte (nur ankreuzen, falls das Kind nicht von den Sorgeberechtigten abgeholt werden soll!)

- Mein / unser Kind darf nach der Betreuung alleine nach Hause gehen.
- Folgende Person ist außerdem berechtigt, mein / unser Kind nach der Betreuung abzuholen:

Heidesheim am Rhein, _____
Datum

Verein Betreuende Grundschule an der
Grundschule Heidesheim am Rhein e.V.

Eltern / Erziehungsberechtigte



Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE 49 ZZZ00001182584

Hinweise:

- Die Angabe der IBAN und BIC-Nummer sind zwingend erforderlich.
- Eine Rückgabe des Lastschrift-Mandats ist nur im Original, nicht jedoch als Fax oder E-Mail zulässig.
- Im Falle mehrerer Mandatsreferenzen (Steuernummern) ist für jede Steuernummer ein separates SEPA-Mandat erforderlich.
- Abbuchungen von einem Sparkonto sind nicht möglich.
- Unbedingt ankreuzen, ob das SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen genutzt werden darf oder nur einmalig.

**Erteilung einer Einzugsermächtigung
und eines SEPA-Lastschriftmandats
(Kombi-Mandat)**

Original an den
 Betr. Verein
 Faxe und E-Mails
 sind nicht zulässig.

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Betreuungsverein der Grundschule Heidesheim widerruflich, die von mir (uns) zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem (unserem) Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Betreuungsverein der Grundschule Heidesheim, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von dem Betreuungsverein auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Hiermit verzichte ich (verzichteten wir) auf die Pre-Notification/Ankündigung der SEPA-Lastschrift.

Mandatsreferenz

Name des Kindes

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlungen

Angaben zum Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Bankverbindung

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IBAN | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BIC / SWIFT | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | beides finden Sie auf Ihrem Bank-Kontoauszug |

_____ Ort

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| T | T | M | M | 2 | 0 | J | J |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

 Datum

 _____ Unterschrift des Zahlungspflichtigen

 _____ Unterschrift des Kontoinhabers