

Völklinger Arbeitskreis Nachmittagsbetreuung e.V.

Kopernikusstr. 18 - 66333 Völklingen, Mail: VAN-Geschaeftsfuehrung@outlook.de



Verbindliche Anmeldung zur Nachmittagsbetreuung im Schuljahr 2023/2024 (01.08.2023 bis 31.07.2024) am Marie-Luise-Kaschnitz-Gymnasium Völklingen

.....
Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten

.....
Telefon, E-Mail

.....
Straße und Hausnummer

.....
PLZ und Ort

.....
Name, Vorname des Kindes

.....
Geburtsstag

m / w

.....
Geschlecht Klasse (z. Z. der Anmeldung)

Kurze Gruppe: Betreuung bis spätestens 15.15 Uhr, eine durchgängige Kontrolle der Hausaufgaben ist nicht möglich. Die Schülerinnen/Schüler müssen nach 15.15 Uhr das Schulgelände umgehend verlassen. Die Ferienbetreuung ist kostenfrei.

Lange Gruppe: Betreuung bis 17.00 Uhr möglich, die Kontrolle der Hausaufgaben ist gegeben. Darüber hinaus gibt es pädagogische Angebote und Projekte, die Ferienbetreuung ist kostenfrei. Es werden ein Nachmittags-Snack und Nachmittagsgetränke ausgegeben. Die dafür anfallenden Kosten (2x30€) müssen zu Beginn eines jeden Schulhalbjahres beim Betreuer bar abgegeben werden.

Mein Sohn / meine Tochter nimmt an der **Nachmittagsbetreuung** teil:

Kurze Gruppe: z. Zeit monatlich **30,00 €**, Geschwister 20,00 €.
Gesamtbeitrag pro Schuljahr 360,00 €, Geschwister 240 €.

Lange Gruppe: z. Zeit monatlich **60,00 €**, Geschwister 40,00 €
Gesamtbeitrag pro Schuljahr 720,00 €, Geschwister 480 €.

Preise vorbehaltlich der ministeriellen Richtlinien. Die Anmeldung für die Betreuung ist für ein Schuljahr verpflichtend.

Haben Sie Geschwisterkinder in einem Nachmittagsangebot in einer freiwilligen Ganztagschule angemeldet? Bitte dafür eine Bescheinigung vorlegen.

ja

.....
Name, Vorname des Kindes

.....
Name der Schule

Ich werde beim Jugendamt einen Antrag auf Kostenübernahme stellen, bzw. habe einen gestellt.

Es wird täglich ein Mittagessen nach DGE-Richtlinien angeboten. Der Essenspreis wird nach Rücksprache mit dem Caterer festgelegt. Die tatsächlichen Essenskosten werden im Folgemonat abgerechnet.

Teilnahme am Mittagessen

Einzugsermächtigung

Den Beitrag in Höhe der anfallenden Betreuungs- und Essenskosten, wenn gewählt, ziehen wir durch eine SEPA-Lastschrift mit der Mandatsreferenz (wird Ihnen nach der Anmeldung mitgeteilt) und der Gläubiger-ID [DE91ZZZ00000084564] von Ihrem Konto ein; für die Betreuung zum 1. eines jeden Monats, für das Essen zum Beginn des Folgemonats. Fällt der Belastungstag auf ein Wochenende oder Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den folgenden Geschäftstag ihres Kreditinstitutes.

Datenschutz

Die Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten wurden mir zur Verfügung gestellt

.....
Datum, Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

.....
Datum, Unterschrift VAN e.V.

Vöklinger Arbeitskreis Nachmittagsbetreuung e.V.

Kopernikusstr. 18 - 66333 Völklingen, Mail: VAN-Geschaeftsfuehrung@outlook.de



SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Vöklinger Arbeitskreis Nachmittagsbetreuung e.V.
Kopernikusstr. 18
66333 Völklingen

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE91ZZZ00000084564

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Vöklinger Arbeitskreis Nachmittagsbetreuung

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Vöklinger Arbeitskreis Nachmittagsbetreuung

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.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC1

IBAN
DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)