

# Anmeldung



<b>Persönliche Daten:</b>		<i>Bitte leserlich und vollständig ausfüllen!</i>	
Name Kind:			
Vorname Kind:			
Anmeldedatum:			
Geburtsdatum:			
Erziehungsberechtigter 1:		<b>berufstätig</b>	<input type="checkbox"/>
Erziehungsberechtigter 2:		<b>berufstätig</b>	<input type="checkbox"/>
Anschrift:			
Email:			
Telefon Festnetz:			
Telefon mobil 1:			
Telefon mobil 2:			
Allergien/Krankheiten:			
Was darf mein Kind nicht essen?			
Bereits Fördermitglied:	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

<b>Betreuung und Mittagessen:</b>		<b>MONATSBEITRAG</b>					<b>Übertrag Euro</b>
<b>Grundbeitrag:</b>	Zutreffendes bitte ankreuzen:						
	Kind 1 (15 Euro)	<input type="checkbox"/>	Kind 2 (10 Euro)	<input type="checkbox"/>	Kind 3 (10 Euro)	<input type="checkbox"/>	
				Kind 4 (10 Euro)	<input type="checkbox"/>		
<b>Frühbetreuung 6.45-7.45 Uhr</b>	Mo <input type="checkbox"/>	Di <input type="checkbox"/>	Mi <input type="checkbox"/>	Do <input type="checkbox"/>	Fr <input type="checkbox"/>		
	4 € pro Einheit (mtl.)		(8-9.15 Uhr)				
<b>Mittagsbetreuung 11.20-14.00 Uhr</b>	Mo <input type="checkbox"/>	Di <input type="checkbox"/>	Mi <input type="checkbox"/>	Do <input type="checkbox"/>	Fr <input type="checkbox"/>		
	5 € pro Einheit (mtl.)						
<b>Hausaufgaben 14.00 -15.00 Uhr</b>	Mo <input type="checkbox"/>	Di <input type="checkbox"/>	Mi <input type="checkbox"/>	Do <input type="checkbox"/>	Fr <input type="checkbox"/>		
	4 € pro Einheit (mtl.)						
<b>Freispielzeit + Angebote 15.00-16.00 Uhr</b>	Mo <input type="checkbox"/>	Di <input type="checkbox"/>	Mi <input type="checkbox"/>	Do <input type="checkbox"/>	Fr <input type="checkbox"/>		
	3 € pro Einheit (mtl.)						
<b>Spätbetreuung 16.00-17.00 Uhr</b>	Mo <input type="checkbox"/>	Di <input type="checkbox"/>	Mi <input type="checkbox"/>	Do <input type="checkbox"/>	Fr <input type="checkbox"/>		
	3 € pro Einheit (mtl.)						
<b>Mittagessen</b>	Mo <input type="checkbox"/>	Di <input type="checkbox"/>	Mi <input type="checkbox"/>	Do <input type="checkbox"/>	Fr <input type="checkbox"/>		
	1x /Woche <input type="checkbox"/> 11 €	2x /Woche <input type="checkbox"/> 22 €	3x /Woche <input type="checkbox"/> 33 €	4x /Woche <input type="checkbox"/> 44 €	5x /Woche <input type="checkbox"/> 55 €		
<b>Gesamtmonatsbeitrag:</b>							

## Kündigung bzw. Vertragsänderungen

Die **Anmeldung** in der Betreuung ist nur mit einer Fördermitgliedschaft (Jahresbeitrag: 20 Euro) möglich.

Eine **Abmeldung** während des Schuljahres ist nur ausnahmsweise wegen besonderer persönlicher Umstände möglich, wie beispielsweise Umzug oder Änderung der Berufstätigkeit der Eltern.

Der Vertrag verlängert sich automatisch um jeweils ein weiteres Schuljahr, sofern dieser nicht mit einer Frist von 4 Wochen zum Schuljahresende schriftlich gekündigt wird. Vertragsänderungen können zu Beginn (bis zum 15. September) eines neuen Schuljahres vorgenommen werden. Bei Neueinschulungen (1. Klasse) gibt es eine verlängerte Änderungsfrist von 14 Tagen ab Schulbeginn. Nach Vollendung des 4. Schuljahres wird Ihr Kind in der Betreuung automatisch abgemeldet.

Die Fördermitgliedschaft mit einem Jahresbeitrag von 20 Euro bleibt weiterhin bestehen, wenn diese nicht bis zum 31.07. eines Jahres gekündigt wird.

Meine Daten werden nur zu satzungsgemäßen Zwecken verwendet und gespeichert. Die Satzung kann jederzeit bei der Geschäftsstelle eingesehen werden. Ich erkenne die Satzung des Vereins an.

## SEPALASTSCHRIFTMANDAT

Bei Inanspruchnahme der Betreuung, werden die Beiträge monatlich (jeweils zum 15. des Monates) von Ihrem Konto abgebucht. Der Jahresbeitrag für die Fördermitgliedschaft wird zum 15. November eines Jahres (Jahresbeitrag: 01.09./31.08.) abgebucht. Die Vereinssatzung erkenne ich an.

Ich/Wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleichweise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Förderverein GS Rommelsbach e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzuziehen.

<b>Name Zahlungspflichtiger:</b>
<b>IBAN:</b>
<b>BIC:</b>

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei, die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_