

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „Betreuungsverein KGS Agathaberg“

Name, Vorname : _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Handy: _____

e-mail: _____

Mitgliederbeitrag 10,00 € pro Schuljahr.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

(Ort, Datum) (Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Betreuungsantrag

Hiermit melde ich mein/e unten namentlich aufgeführtes/en Kind/er zur Teilnahme an der
Betreuungsmaßnahme „Frühbetreuung“, „Schule von acht bis eins“ und/oder „13plus“ ab dem
_____ an.

- Paket F** Betreuung von 07.15 bis 08.15 Uhr, Betreuungsentgelt 15,00 €/Monat
 Paket 1 Betreuung von 12.10 bis 13.40 Uhr, Betreuungsentgelt 20,00 €/Monat
 Paket 2 Betreuung von 12.10 bis 13.40 Uhr sowie regelmäßig
1 x wöchentlich von 13.40 Uhr bis 16.00 Uhr, Betreuungsentgelt 30,00 €/Monat
 Paket 3 Betreuung von 12.10 bis 16.00 Uhr, Betreuungsentgelt 50,00 €/Monat
 nur für Spontan oder Ferienbetreuung

Mitglieder die 2 Betreuungsprogramme buchen, erhalten 10 % Nachlass auf den Gesamtbetrag.

Geschwisterkinder, die das gleiche Betreuungsangebot nutzen, bezahlen jeweils nur den $\frac{1}{2}$ Betrag.

Name des Kindes Geb.-Datum Besonderheiten / Allergien des Kindes

Die Kündigung oder Änderung einer Betreuungsform ist nur 3 Wochen vor Ende eines Schulhalbjahres (zum 31.01. oder 31.07.) schriftlich durch die Eltern bzw. Erziehungsberechtigten möglich.

Ausnahmen sind eine Erhöhung oder zusätzliche Buchung eines Betreuungspaketes (schriftlich, 3 Wochen vor Monatsbeginn).

Nur nach fristgerechter Kündigung wird die Einzugsermächtigung gelöscht!

Bei Zahlungsrückstand von 2 Monatsbeiträgen behält der Verein sich vor, den Betreuungsvertrag aufzuheben.

Die Mitgliedschaft in dem Betreuungsverein endet automatisch, wenn das Kind die Grundschule Agathaberg verlässt.

(Ort, Datum) (Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Bankeinzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass mein Mitgliedsbeitrag (1 x pro Schuljahr) und auch das Betreuungsentgelt (Rückwirkend jeweils zum Monatsanfang des Folgemonat) durch den Verein ab dem _____ von meinem Konto durch ein SEPA Lastschriftmandat abgebucht wird.

Sollten durch mein Verschulden Rücklastschriftgebühren entstehen, gehen diese zu meinen Lasten.

Institut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich an, dass ich für Kosten rechts pflichtig bin, die durch unberechtigte Stornierung einer Abbuchung entstehen.

(Ort, Datum) (Unterschrift)

Um Ihrem Kind den Einstieg in Betreuung so angenehm wie möglich zu gestalten, bitten wir Sie uns noch nähere Informationen zu den Betreuungszeiten anzugeben

Mein Kind _____

kommt bis auf weiteres wie folgt in die Betreuung.

Frühbetreuung.

regelmäßig bis 13.30 Uhr

fährt dann mit dem Bus

wird abgeholt

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

zusätzlich regelmäßig _____ nachmittags
(Bitte Wochentag eintragen)

regelmäßig bis maximal 16.00 Uhr

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

benötigt nur eine Mitgliedschaft zu Nutzung der

mehrfachen Spontanbetreuung.

Ferien- und Brückentagsbetreuung

Wipperfürth, den _____, _____
Unterschrift des Erziehungsberechtigten