

Freundeskreis Leibniz-Gymnasium e. V.

Nachmittags-Betreuung

Karolinenstraße 103

67434 Neustadt

Tel. Betreuung: 0151 56720620

Tel. Verpflegung: 0170 5964893 ▪ E-Mail: nachmittagsbetreuung@lg-nw.de



Verbindliche Anmeldung

zur Nachmittagsbetreuung für das Schuljahr 201___/201___

(Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

1. Angaben zum Kind

.....
(Name)

.....
(Vorname)

.....
(Geburtsdatum)

.....
(Grundschule)

2. Angaben zu den Eltern/Erziehungsberechtigten

Mutter:

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

Anschrift:

.....

Tel priv.:

Tel. gesch./Handy:

E-Mail:

(wichtig für Nachfragen und Informationsbriefe)

Vater:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Das Sorgerecht hat/haben (Zutreffendes bitte ankreuzen)

der Vater alleine

die Mutter alleine

Vater und Mutter gemeinsam

Besondere Angaben (z. B. „beide Elternteile berufstätig“, „alleinerziehend“ etc.)

.....

3. Mitgliedschaft im Freundeskreis Leibniz-Gymnasium e. V.

Die Inanspruchnahme der Nachmittagsbetreuung ist lt. Satzung mit einer Mitgliedschaft im Freundeskreis Leibniz-Gymnasium e. V. verbunden. Der Jahresbeitrag beträgt 15,- €.

Ich bin bereits Mitglied

Ja

Nein

Falls nein, beantrage ich gleichzeitig mit diesem Antrag die Mitgliedschaft.
Die Beitrittserklärung liegt bei.

4. Angaben zu Betreuungszeiten

Hiermit melde ich mein/unser Kind (Vor- und Zuname)

für das Schuljahr 201___/201___ verbindlich zu folgenden Betreuungszeiten an:

- 2 Tage pro Woche, z. Zt. 60,-- €/mtl.** Angabe der Wochentage:
- 3 Tage pro Woche, z. Zt. 90,-- €/mtl.** Angabe der Wochentage:
- 4 Tage pro Woche, z. Zt. 120,-- €/mtl.** Angabe der Wochentage:
- 5 Tage pro Woche, z. Zt. 150,-- €/mtl.** Angabe der Wochentage:

Der Beitrag für das Schuljahr entspricht 12 Monatsbeiträgen und wird alle zwei Monate zum 01. des Monats im Voraus eingezogen (01.08., 01.10., 01.12., 01.02., 01.04., 01.06.).

5. Richtlinien für die Betreuung am Leibniz-Gymnasium

- Die Richtlinien für die Betreuung (Stand 01/2017) sind mir/uns ausgehändigt worden und ich/wir erkenne(n) sie hiermit an.

Anlage 1: Datenschutzerklärung für Kinder in der Nachmittagsbetreuung/Pflichtbestandteil der Anmeldung

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

6. SEPA-Lastschriftmandat (Gläubiger-ID: DE25ZZZ00000480736)*

Hiermit ermächtige ich den Freundeskreis Leibniz Gymnasium e.V., den Beitrag zur Betreuung gemäß der o. g. Festlegung (Punkt „Angaben zu Betreuungszeiten“) sowie die Vorauszahlungen für das Mittagessen gemäß der Festlegung (Punkt „Anmeldung für das Mittagessen“ für das genannte Kind von dem unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen – ebenso durch Sonderbetreuung zusätzlich entstandene Kosten.

Bei fehlerhaften Angaben der Bankverbindung, bei nicht gedecktem Konto oder bei ungerechtfertigter Rückforderung trage ich die dafür entstehenden Kosten. Zugleich weise ich meine Bank an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meiner Bank vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)	PLZ	Ort																				
Straße und Hausnummer	BIC	<table border="1" style="width: 100%; height: 40px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> </tr> </table>																				

IBAN	D	E							
-------------	----------	----------	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bankleitzahl

Kontonummer (mit führenden Nullen)

.....
(Ort/Datum)

.....
(Unterschrift der Kontoinhaberin bzw. des Kontoinhabers)

*Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.