

BITTE DEUTLICH SCHREIBEN

Anmeldung für die Nachmittagsbetreuung 2017 / 18 an der Berthold-Auerbach-Schule in Horb-Nordstetten

Name des Kindes

Geburtsdatum

Klasse

Name der/des Erziehungsberechtigten

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort, Ortsteil)

Tel.-Nr.

/ _____
e-Mail-Adresse

telefonische Erreichbarkeit während der Betreuungszeit

- Betreuungszeiten (bitte ankreuzen)**
- von 7 Uhr bis 8.30 Uhr = 20 € Elternbeitrag/Monat
 - Schulende bis 14 Uhr kostenlos
 - bis 16 Uhr = 30 € Elternbeitrag/Monat
 - bis 17 Uhr = 50 € Elternbeitrag/Monat

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

Beginn der Betreuung

Das Kind kann

- alleine nach Hause gehen
- fährt mit dem Bus
- wird abgeholt

Hinweise und Kommentare (Allergien, Unverträglichkeiten, usw.)

sonstige Hinweise und Kommentare

Wenn Fotos gemacht werden, auf denen mein/unser Kind abgebildet ist, bin ich/sind wir mit einer möglichen Veröffentlichung in den Betreuungsräumen (z.B. Geburtstagsbaum), in Zusammenhang mit einer Berichterstattung in der Presse bzw. auf der Internet-Seite der AWO Horb einverstanden. (Bitte streichen, soweit Sie mit einer Veröffentlichung nicht einverstanden sind.)

Ich/Wir stimme/stimmen der Aufhebung der gegenseitigen Verschwiegenheitspflicht zwischen den Lehrern oder anderen Vertretern der Schule und den Betreuerinnen der Ganztagsbetreuung zu.

Ort

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten



BITTE DEUTLICH SCHREIBEN

Die anfallenden Beiträge für die von Ihnen gewünschte Betreuung (Formular Rückseite) werden per SEPA-Lastschrift von Ihrem Konto von der AWO Ortsverein Horb e.V. abgebucht. Dafür benötigen wir die Angaben der IBAN- und BIC-Daten Ihrer Bankverbindung (zu finden auf Ihren Kontoauszügen oder über Ihre Bank).

Zahlungsempfänger: AWO Ortsverein Horb e.V., Neckarstr. 51, 72160 Horb a.N.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 82 ZZZ0 0000 2690 26

Die Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt.

Dieser Vertrag beinhaltet eine verbindliche Anmeldung bis zum Ende des Schuljahres. Eine Kündigung kann nur zum Ende des Schuljahres erfolgen.

VERTRAG zwischen dem AWO Ortsverein Horb e.V. und

Vor- und Nachname des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin

Straße und Hausnr.

PLZ und Ort

über die **Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:**

Ich ermächtige den AWO Ortsverein Horb e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der AWO Ortsverein Horb e.V. 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

(Bitte füllen Sie **deutlich** aus!!!)

IBAN DE _____ BIC _____

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die AWO Ortsverein Horb e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Horb a.N., den _____

Unterschrift des/der Kontoinhabers/Kontoinhaberin