

Unterstützungs- und Betreuungsverein der Schule am Weinberg e.V.

Rhönstr. 67 - 63505 Langenselbold
info@schneckenbande.de
www.schneckenbande.de
Tel. 0151-22833598



Verbindliche Anmeldung zum Betreuungsangebot im Schuljahr 2025/2026 (Bitte Seite 1 bis 3 vollständig ausfüllen!)

Name, Vorname des Kindes: _____

Schulklasse: _____ Beginn Betreuung: _____

Männlich Weiblich Divers

E-Mail Adresse: _____

Erziehungsberechtigte Mutter

Ja Nein

Name, Vorname: _____

Alleinerziehend:

Straße, Ort: _____

Verheiratet:

Telefon- /Handynummer _____

Berufstätig:

Beruf: _____

Erziehungsberechtigter Vater

Ja Nein

Name, Vorname: _____

Alleinerziehend:

Straße, Ort: _____

Verheiratet:

Telefon- /Handynummer _____

Berufstätig:

Beruf: _____

Kind Moslem: ja nein

Vegetarier: ja nein

Allergien: _____

Sonstige Bemerkungen: _____

Anmeldung:

Ich / Wir melde(n) meine/n(unsere/n) Tochter/Sohn verbindlich ab dem Schuljahr 2025/2026 für die Betreuung im Unterstützungs- und Betreuungsverein der Schule am Weinberg e.V. an.

- Der Vertrag beginnt mit dem 01. August des Schuljahres 2025/2026. Eltern und Verein binden sich für die Dauer eines Schuljahres.
- Der Vertrag verlängert sich stillschweigend um jeweils ein weiteres Schuljahr, wenn nicht spätestens vor Ablauf des 01.06. eines jeden Jahres die Kündigung erfolgt.
- Vertragsänderungen bedürfen der Schriftform. Sollte eine Bestimmung des Vertrags unwirksam werden, so bleibt der Vertrag im Übrigen wirksam.
- Es liegt im Ermessen von Eltern und Verein, einer vorzeitigen Vertragsauflösung zuzustimmen.
- Die Voraussetzung für einen Betreuungsplatz ist eine Mitgliedschaft im Unterstützungs- und Betreuungsverein der Schule am Weinberg e.V.
- Bei einer Lastschriftrückgabe muss das Beitragskonto unverzüglich ausgeglichen werden. Bei einer zweiten Lastschriftrückgabe erfolgt die Androhung der sofortigen Kündigung, sofern das Beitragskonto nicht binnen einer Woche ausgeglichen ist. Mit der dritten Lastschriftrückgabe erfolgt die sofortige Kündigung. Lastschriftrückgaben berechnen wir zusätzlich.

***Rückgabe der Anmeldung schriftlich an den Unterstützungs- und
Betreuungsverein der Schule am Weinberg e.V.!!***

Verbindliche Anmeldung:

Betreuungszeiten: Montag bis Freitag von 07.00 Uhr bis 08.45 Uhr und von 11.30 Uhr bis 16.30 Uhr

Benötigte Betreuungszeit:

Mo-Fr von 07.00 - 14.30 Uhr (derzeit 210,- Euro Betreuungskosten)

Mo-Fr von 07.00 - 16.30 Uhr (derzeit 265,- Euro Betreuungskosten)

Der Kostenbeitrag für die Betreuung von **07.00 Uhr - 14.30 Uhr** beträgt derzeit 210,- € monatlich.

Der Kostenbeitrag für die Betreuung von **07.00 Uhr - 16.30 Uhr** beträgt derzeit 265,- € monatlich.

Die Essenskosten sind in den monatlichen Beiträgen bereits inkludiert.

Es handelt sich um pauschal zu entrichtende Beträge, unabhängig von der Häufigkeit der Inanspruchnahme.

Insgesamt sind die derzeit 210,- € bzw. derzeit 265,- € an 12 Monaten monatlich an den Unterstützungs- und Betreuungsverein der Schule am Weinberg e.V. zu entrichten. Die Betreuung findet auch an Teilen der Ferien statt!

Der Unterstützungs- und Betreuungsverein der Schule am Weinberg e.V. wird den Betrag mittels SEPA-Lastschriftverfahren einziehen. **Zahlungsweise:**

**SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug des monatlichen Betreuungsentgelt
Unterstützungs- und Betreuungsverein der Schule am Weinberg e.V.**

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE05ZZZ00001911846
Mandatsreferenz : (Vorname Kind + Eintrittsjahr)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Unterstützungs- und Betreuungsverein der Schule am Weinberg e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtende Zahlung bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Unterstützungs- und Betreuungsverein der Schule am Weinberg e.V. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Unterstützungs- und Betreuungsverein der Schule am Weinberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

_____ | _____
Kreditinstitut BIC

IBAN: D E __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Datum, Ort und Unterschrift

Den Monatsbeitrag ziehen wir mit einer SEPA-Lastschrift zum oben genannten Mandat zu der oben genannten Gläubiger-Identifikationsnummer von Ihrem uns genannten Konto jeweils zum 01. eines Monats ein. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den ersten folgenden Bankarbeitstag.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____
Erziehungsberechtigte Mutter

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____
Erziehungsberechtigter Vater