

Anmeldung zur allgemeinen Hausaufgabenbetreuung am Standort Höchst EGS

(Bitte vollständig und in Druckschrift ausfüllen!!!)

Hiermit melde ich

meine Tochter

meinen Sohn

Name des Kindes

Vorname des Kindes

Geb.-Datum

Staatsangehörigkeit

Straße u. Nr.

PLZ und Wohnort

Schule

Klasse u. Klassenlehrer

Name u. Vorname eines Erziehungsberechtigten

Tel.-Nr. / Handy-Nr. der Eltern/ Erziehungsberechtigten

Adresse der Eltern/ Erziehungsberechtigten falls von oben abweichend

E-Mail Adresse der Eltern/ Erziehungsberechtigten

ab dem _____ zur Hausaufgabenbetreuung am Standort Höchst

für folgende Tage an: (bitte mindestens zwei Tage und Zeiten ankreuzen!):

- | | | |
|-------------------------------------|-----------------|--|
| <input type="checkbox"/> Montag | in der Zeit von | <input type="checkbox"/> 13:00 bis 14:30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Dienstag | in der Zeit von | <input type="checkbox"/> 13:00 bis 14:30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch | in der Zeit von | <input type="checkbox"/> 13:00 bis 14:30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag | in der Zeit von | <input type="checkbox"/> 13:00 bis 14:30 Uhr |

ORT: Höchst, Ernst-Göbel-Schule, Bismarckstraße 52, Raum 208

- Die Anmeldung erfolgt verbindlich für ein Schulhalbjahr. Das Teilnahmeentgelt beträgt (bei einer Betreuungszeit von 1,5 Std. je Tag) pro Kind und Monat (Bitte zutreffendes ankreuzen):

<input type="checkbox"/> 44,50 € für 2 Tage	<input type="checkbox"/> 63,00 € für 3 Tage	<input type="checkbox"/> 81,50 € für 4 Tage
---	---	---
- Es besteht die Möglichkeit der Bezuschussung über die **Wirtschaftliche Jugendhilfe** des Jugendamtes. Anfragen und Anträge bitte direkt an das Jugendamt in Erbach.
- Ich bezahle das Teilnahmeentgelt monatlich im Voraus:

<input type="checkbox"/> per Lastschrift. Ich habe das SEPA – Lastschriftmandat erteilt (siehe Rückseite)
<input type="checkbox"/> per Überweisung / Dauerauftrag
<input type="checkbox"/> die Kosten werden vom Jugendamt übernommen
- Ich erlaube meinem Kind, an Aktivitäten außerhalb der Betreuungsräume (z.B. Spielplatz, Museum) in Begleitung eines Betreuers teilzunehmen.

<input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> Nein
- Ich erlaube meinem Kind, die Betreuungsräume während der Betreuung zu verlassen, um Besorgungen zu erledigen. (z. B. um Heft zu holen, zum Bäcker gehen etc.)

<input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> Nein
- Mein Kind darf alleine nach Hause gehen (z.B. bei vorzeitiger Erledigung der Hausaufgaben)

<input type="checkbox"/>

7. Ich hole mein Kind nach dem Ende der Betreuungszeit ab.



Auszug aus den Teilnahmebedingungen:

- Eine Kündigung ist mit einer Frist von **6 Wochen zum Monatsende** möglich. Ab 30.04. eines Jahres werden Kündigungen nur noch in begründeten Ausnahmefällen angenommen (Umzug, Krankheit etc.) Die Kündigung muss **schriftlich** erfolgen. **Nichtteilnahme des Kindes / Jugendlichen an der Betreuung ist keine automatische Kündigung!**
- Die Aufsichtspflicht der Betreuer(innen) für die Kinder/Jugendlichen beginnt mit dem Betreten der Betreuungsräume und endet mit deren Verlassen. Bitte achten Sie darauf, dass Ihr Kind/Jugendlicher nicht vorzeitig zur Betreuung erscheint.

Haftung

Der Odenwälder Vereins für Bildungs- und Kulturarbeit e.V./LERNSTUBB kann keine Haftung für Schäden an Leben, Gesundheit und Eigentum der Teilnehmer(innen) übernehmen.

Ich habe die Teilnahmebedingungen zur Betreuung sowie den Haftungsvermerk zur Kenntnis genommen und erkenne diese an.

Mit meiner Unterschrift erteile ich mein Einverständnis zur Speicherung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten. Gemäß Artikel 17 DSGVO kann ich jederzeit gegenüber dem Odenwälder Verein für Bildungs- und Kulturarbeit e. V. die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

(Ort/Datum)

(Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten)

Odenwälder Verein für Bildungs- und Kulturarbeit e.V. / LERNSTUBB, Lindenstraße 14, 64720 Michelstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE530VB00000042471

Mandatsreferenz: Wird vom Zahlungsempfänger vergeben – erscheint bei der Abbuchung auf dem Konto

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Odenwälder Verein für Bildungs- und Kulturarbeit e. V. / LERNSTUBB, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Odenwälder Verein für Bildungs- und Kulturarbeit e. V. / LERNSTUBB 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.

Name und Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Name des Kreditinstituts

DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____
IBAN

BIC

Datum und Ort

Unterschrift

Volksbank Odenwald eG, IBAN: DE76 5086 3513 0000 1283 33, BIC: GENODE51MIC

Sparkasse Odenwaldkreis, IBAN: DE57 5085 1952 0000 0297 44, BIC: HELADEF1ERB