



Anmeldung zur Kernzeitbetreuung

(von 11:10 bis 13:30 Uhr)

(Bitte ausgefüllt an den Klassenlehrer zurück!)

für den Schüler/die Schülerin

Klasse 1 Klasse 2 Klasse 3 Klasse 4

Mein Kind soll die Kernzeitbetreuung zu folgenden Zeiten besuchen:

		Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
5. Stunde	[11:10 – 12:00 Uhr]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Stunde	[12:00 – 12:45 Uhr]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
danach	[12:45 – 13:30 Uhr]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Abfahrts- bzw. Abholzeit:UhrUhrUhrUhrUhr

Die Heimfahrt erfolgt mit: Bahn Bus wird abgeholt, Abholberechtigte/r:

Besonderheiten des Kindes (Allergien, Medikamente, etc.):

Sorgeberechtigte:

Vorname, Name:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

Telefon (tagsüber):

Der **monatliche** Beitrag für die Kernzeitbetreuung beträgt:

- für das 1. zur Betreuung angemeldete Kind pro Schulstunde 3,50 € [Deckelung bei 50,00 €]
- ab dem 2. zur Betreuung angemeldeten Kind pro Schulstunde 2,00 €
- zuzüglich eines einmaligen Sachkostenanteils in Höhe von 15,00 € [Familienbeitrag] bei einem mindestens einstündigen Kernzeitbesuch pro Woche
- weitere Kinder sind in der Kernzeit angemeldet
- hiermit beantrage ich/wir eine Härtefallregelung

Bitte zählen Sie die Anzahl der von Ihnen oben angekreuzten Felder. Diese Summe multipliziert mit 3,50 € bzw. 2,00 € ergibt den künftigen monatlichen Beitrag für die Kernzeitbetreuung. Bei mehreren in der Kernzeit angemeldeten Kindern, errechnet sich der Beitrag für das Kind mit der höchsten Betreuungsstundenanzahl mit 3,50 €/Schulstunde, alle weiteren Kinder werden mit 2,00 €/Schulstunde berechnet.

Ansprechpartner für die Kernzeitbetreuung sind Frau Burger und Frau Thiele unter der Tel.-Nr.: 07433/99743-262.

Die Sorgeberechtigten bestätigen mit Ihrer Unterschrift weiterhin, dass Sie das Merkblatt mit den Kernzeitbetreuungsregeln zur Kenntnis genommen haben und damit einverstanden sind.

Datum: Unterschrift:

Zutreffendes ist angekreuzt bzw. ergänzt

Sie erleichtern sich und uns die Arbeit, wenn Sie uns eine Einzugsermächtigung (Rückseite) erteilen.



EINZUGSERMÄCHTIGUNG BZW. SEPA-Lastschriftmandat

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats.

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Waldorfschulverein Zollernalb e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Waldorfschulverein Zollernalb e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Waldorfschulverein Zollernalb e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsempfänger: Waldorfschulverein Zollernalb e.V.
Adresse: Hurdnagelstr. 3, 72336 Balingen-Frommern
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00000330782

Es handelt sich um wiederkehrende Zahlungen. Die Mandatsreferenz entspricht der bei uns geführten Debitoren-Nummer und kann jederzeit in unserer Buchhaltung (nachmittags bei Frau Schock) erfragt werden.

Vorname und Name (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Bank:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift

Teilen Sie uns bitte Änderungen Ihrer Adresse oder Telefonnummer schriftlich mit.