



## Anmeldung zur Kernzeitbetreuung (von 10:25 Uhr bis 13:30 Uhr)

### 1. Klasse bis zu den Herbstferien

[Bitte ausgefüllt an den Klassenlehrer zurück!]

für den Schüler/die Schülerin .....

Mein Kind soll die Kernzeitbetreuung zu folgenden Zeiten besuchen:

		Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
4. Stunde	[10:25 – 11:10 Uhr]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bis zu den Herbstferien (September bis Oktober) ist der Beitrag für die 4. Stunde kostenfrei						
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: .....Uhr .....Uhr .....Uhr .....Uhr .....Uhr

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.**