

Schulkindbetreuung an der Gartenstadtschule Neumünster

Anmeldung und Einzugsermächtigung

Vor- und Nachname des Kindes: _____ m/w: _____

Geburtsdatum: _____

Straße / Nr. _____

PLZ / Ort: _____

Name des Erziehungsberechtigten (Druckbuchstaben): _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Anmeldung ab _____ zu folgenden Tarifen

Bitte zutreffendes ankreuzen! 

Betreuungszeiten

☐ Kernzeit I (Schulschluss - 15.00 Uhr)

☐ Kernzeit II (Schulschluss - 16.00 Uhr)

5 Tage: 100,00€/monatl.

5 Tage: 135,00€/monatl.

Zusätzliche Betreuungszeiten*

Frühbetreuung* (06.30 - 08.00 Uhr)

☐

Spätbetreuung I* (16.00 - 17.00 Uhr)

☐

Spätbetreuung II* (17.00 - 18.00 Uhr)

☐

Frühbetreuung*: 25,00 €/ monatl; Spätbetreuung I*:25,00 € monatl./ Spätbetreuung II*: 25,00 €/ monatl.

☐ Betreuungspflichtige Geschwisterkinder vorhanden, Anzahl _____ Betreuungsort: _____

☐ Kostenübernahme durch die Stadt Neumünster, beantragt am _____

☐ Kostenübernahme durch Stadt Neumünster liegt vor. Bescheid vom: _____ Betrag: _____



Vereinbarung:

- Das Betreuungsentgelt ist monatlich für die Dauer eines Schuljahres (= 12 Monate) zu entrichten und wird bis zum 5. des Folgemonats per SEPA-Lastschriftinzugsverfahren fällig.
- Die Vertragslaufzeit endet spätestens zum Ende der Grundschulzeit des Kindes. Eine reguläre Kündigung ist zum 31.08. möglich und muss in schriftlicher Form 6 Wochen im Voraus erfolgen.
- Änderungen des Wohnsitzes oder der Bankverbindung sind unverzüglich dem DRK-Kreisverband Neumünster e.V. mitzuteilen.
- Über eine außerordentliche Kündigung muss der Träger der Einrichtung entscheiden.
- Der Träger der Einrichtung, der DRK-Kreisverband Neumünster e.V., behält sich vor das Vertragsverhältnis aufzulösen, wenn das Betreuungsentgelt nicht fristgerecht entrichtet wurde.
- Eine einkommensabhängige Beitrags- und eine Geschwisterermäßigung sind möglich. Der entsprechende Antrag ist an den Fachdienst 51 der Stadt Neumünster zu stellen.
- Die Betreuungsplätze werden nach dem Eingang der Anmeldung vergeben.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten und die meines Kindes an die Stadt Neumünster weitergegeben werden und beim DRK-Kreisverband zur buchungstechnischen Nutzung verbleiben. Alle personenbezogenen Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Bankverbindung:

Ich/wir ermächtigen das Deutsche Rote Kreuz, Kreisverband Neumünster e.V., Zahlungen für die verlässliche Schulkindbetreuung an der Gartenstadtschule von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DRK-Kreisverband Neumünster e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Kontoinhaber: _____

Name Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort / Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Hinweis:

Eine Rückgabe des Lastschriftmandats ist nur im Original gültig. E-Mails sind nicht zulässig.

