

ANMELDUNG

(Bitte ausdrucken und unterschrieben einsenden!)



für Schüler/-innen der Otto-Riehm Ganztagesschule

SJR Betriebs gGmbH
Oranierstr. 15 - 75175 Pforzheim
Tel. 07231 14428-0 - Fax: 14428-28

Hiermit melde ich mein Kind für die unten angekreuzte Betreuung im Schuljahr 2019/2020 **verbindlich** an. Die Betreuung (und damit der Sepa-Basis-Lastschriftzug) soll ab Monat/Jahr _____ beginnen. (Einzug der Lastschrift am 15. des jeweiligen Monats)

Name des Kindes: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Geschlecht: _____

Geburtsdatum: _____ Klasse: _____

Name und Erreichbarkeit der Eltern: _____

Die Betreuung in der Ganztageschule von 07:30 bis 16:00 Uhr ist kostenfrei. Wird vor oder nach der Zeit eine zusätzliche Betreuung gewünscht, ist diese kostenpflichtig.

MODUL 1:

Vor der Schule 07:00 bis 07:30 Uhr

Darin enthalten ist die pädagogische Betreuung und die pädagogischen Angebote mit Materialien.

	Gebühr für das 1. Kind Pauschal 20 €/ Monat, für jedes weitere Kind Pauschal 14 €/ Monat
1. Kind	
2. Kind	
3. Kind	
Gesamtgebühr	

MODUL 2:

Nach der Schule 16:00 bis 16:30 Uhr

Darin enthalten ist die pädagogische Betreuung und die pädagogischen Angebote mit Materialien.

	Gebühr für das 1. Kind Pauschal 20 €/ Monat, für jedes weitere Kind Pauschal 14 €/ Monat
1. Kind	
2. Kind	
3. Kind	
Gesamtgebühr	

Gesamtbetrag

Bemerkungen: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Name in Druckschrift

Kündigung

Eine Kündigung muss schriftlich mit einer Frist von 2 Monaten zum Monatsende erfolgen. Die Anmeldung endet automatisch zum Ende des laufenden Schuljahres.

Ich habe die Teilnahmebedingungen und Datenschutzbestimmungen gelesen und bin damit einverstanden.

Erteilung einer Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die SJR Betriebs gGmbH per Sepa-Basis-Lastschriftverfahren den monatlichen Kostenbeitrag (laut Anmeldung) jeweils am 15. des Monats für den laufenden Monat einzuziehen.

Kommt es aus Gründen, die die Eltern zu vertreten haben, zur Rückbelastung seitens der Bank, so entstehen Kosten von 8 €, die von den Eltern an die SJR Betriebs gGmbH zu erstatten sind.

Kontoinhaber/-in: _____

Bankinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum

Unterschrift Kontoinhaber/-in