

# Vertrag zur Betreuung an der Grundschule Niederfell

## Johannes XXIII.

zwischen dem/der Antragsteller/in

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

und der Ortsgemeinde Niederfell als Träger der Grundschule Johannes XXIII., vertreten durch den Ortsbürgermeister der Gemeinde Niederfell, Schulstraße 4, 56332 Niederfell.

### 1. Hiermit melde/n ich/wir

Angaben Schüler/in

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

zur Teilnahme an der Betreuenden Grundschule Niederfell, Johannes XXIII., an.

### 2. Die Teilnahme soll ab dem 01.08.2021 beginnen und endet am 31.07.2022.

### 3. Für die Teilnahme an der Betreuenden Grundschule sind folgende Kosten zu zahlen:

#### Zutreffendes bitte ankreuzen.

Besuch der Betreuung von 13 bis 14 Uhr 30€ pro Kind monatlich (ab 2. Geschwisterkind in der Betreuung 20€ pro Kind monatlich)

Besuch der Betreuung von 12 bis 14 Uhr 40€ pro Kind monatlich (ab 2. Geschwisterkind in der Betreuung 30€ pro Kind monatlich)

Besuch der Betreuung bis 16 Uhr 80€ pro Kind monatlich (ab 2. Geschwisterkind in der Betreuung 60€ pro Kind monatlich)

Zzgl. warmes Mittagessen inklusive Getränke 60€ pro Kind/Monat.

Eine Barzahlung ist nicht möglich. Das Geld wird per Einzugsermächtigung von Ihrem Konto abgebucht.

### 4. Ich habe \_\_\_\_\_ weitere Kinder für die Betreuung angemeldet:

Name und Geburtsdatum der angemeldeten Kinder :

Name: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

### 5. Es gilt die Betreuungsordnung für das Betreuungsangebot der GS Niederfell.

## 6. Unterschriften

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Antragsteller/in \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Ortsgemeinde Niederfell \_\_\_\_\_

Ortsgemeinde Niederfell  
Herr A. Herrmann, Ortsbürgermeister  
Schulstraße 4  
56332 Niederfell

Name der Schülerin / des Schülers: \_\_\_\_\_

Derzeit monatliche Elternbeteiligung für die Betreuende Grundschule (für Sie Zutreffendes bitte ankreuzen):

30€       20€

40€       30€

80€       60€

60€ Mittagessen

Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandats Ich ermächtige die Verbandsgemeinde Rhein-Mosel die Zahlung von \_\_\_\_\_€ von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeinde Rhein-Mosel 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum      Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich die Verbandsgemeinde Rhein-Mosel über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Bei sonstigen Änderungen teilen wir Ihnen den neuen Abbuchungsbetrag mindestens drei Werktage vor Belastung Ihres Kontos schriftlich mit. Der Abbuchungstermin bleibt dabei unverändert.