

Kostenpflichtiges Betreuungsangebot / Zusatzangebote

<input type="radio"/>	Betreuungsangebot „Komplettpaket“	Montag bis Freitag Mo - Fr: 07:00 - 08:15 Uhr Mo - Mi: 14:45 - 16:30 Uhr Donnerstag: 11:50 - 16:30 Uhr Freitag: 11:50 - 14:00 Uhr	80,00 Euro
<input type="radio"/>	Betreuungsangebot „Donnerstag und Freitag“	Donnerstag und Freitag Donnerstag: 11:50 - 16:30 Uhr Freitag: 11:50 - 14:00 Uhr	55,00 Euro
<input type="radio"/>	Betreuungsangebot „Frühblock“	Montag bis Freitag Mo - Fr: 07:00 - 08:15 Uhr	45,00 Euro

Ich zahle den oben angekreuzten Elternbeitrag:

- monatlich (Mitte des Monats nach Betreuungsbeginn.) halbjährlich
 per Lastschrift (Ich habe das SEPA-Lastschriftmandat erteilt - siehe unten.) per Überweisung

Auszug aus den Teilnahmebedingungen

Die Anmeldung erfolgt **verbindlich** für ein Schuljahr. Anmeldungen während eines laufenden Schulhalbjahres können jeweils zum 1. eines Monats erfolgen. Werden mehr Kinder angemeldet als Betreuungsplätze vorhanden sind, erfolgt die Aufnahme nach Warteliste (Eingangsdatum).

Haftungsvermerk

Das Betreuungsangebot gehört zu den schulischen Angeboten. Die Schüler/-innen sind über die Unfallkasse Hessen unfallversichert. Darüber hinaus übernimmt der Odenwälder Verein für Bildungs- und Kulturarbeit e. V. keinerlei Haftung für Schäden jedweder Art.

Ich habe die Teilnahmebedingungen zur Betreuung sowie den Haftungsvermerk zur Kenntnis genommen und erkenne diese an.

Mit meiner Unterschrift erteile ich mein Einverständnis zur Speicherung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten. Gemäß Artikel 17 DSGVO kann ich jederzeit gegenüber dem Odenwälder Verein für Bildungs- und Kulturarbeit e. V. die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Ort/Datum

Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten

Odenwälder Verein für Bildungs- und Kulturarbeit e.V. / LERNSTUBB, Lindenstraße 14, 64720 Michelstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE530VB00000042471

Mandatsreferenz: Wird vom Zahlungsempfänger vergeben - erscheint bei der Abbuchung auf dem Konto.

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Odenwälder Verein für Bildungs- und Kulturarbeit e. V. / LERNSTUBB, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Odenwälder Verein für Bildungs- und Kulturarbeit e. V. / LERNSTUBB 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.

Name und Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Name des Kreditinstituts

DE ____ I ____ I ____ I ____ I ____ I ____
IBAN

PLZ und Ort

____ I ____
BIC

Ort/Datum

Unterschrift