



## Anmeldung zur Ferien- und Sonderbetreuung

Hiermit melde(n) ich/wir,

	Vater:	Mutter:
Name, Vorname:		
Straße, Haus-Nr.:		
PLZ, Ort		
Telefon (privat):		
Telefon (dienstl.):		
Mobil:		
Email:		

mein/unser Kind

Name, Vorname:	
Geb. Datum:	
Allergien/Unverträglichkeiten:	

für folgende Ferien – und/oder Sonderbetreuungstage **verbindlich** an:

	Zeitraum	Betreuungskosten	Verpflegungskosten	GESAMT
<input type="checkbox"/>	03.02. – 04.02.2025	40,00 €	9,00 €	49,00 €
<input type="checkbox"/>	10.03.2025	20,00 €	4,50 €	24,50 €
<input type="checkbox"/>	Osterferien 11.04.2025	20,00 €	4,50€	24,50 €
<input type="checkbox"/>	Osterferien 14.04. – 17.04.2025	80,00 €	18,00 €	98,00 €
<input type="checkbox"/>	02.06.2025	20,00 €	4,50 €	24,50 €

- Anmeldeschluss für den Zeitraum 03.02. – 04.02.2025 ist der **09.12.2024**.
- Anmeldeschluss für den 10.03.2025 ist der **13.01.2025**.
- Anmeldeschluss für den Zeitraum 11.04.2025 und 14.04. – 17.04.2025 ist der **21.02.2025**.
- Anmeldeschluss für den 02.06.2025 ist der **07.04.2025**.

Mein/unser Kind

- darf alleine nach Hause (mit Rad/zu Fuß) um \_\_\_\_\_ Uhr.
- wird abgeholt um \_\_\_\_\_ Uhr.
- Sonstiges: z.B. Bus um \_\_\_\_\_ Uhr.

Die Vereinssatzung und die Betreuungsordnung gelten inhaltlich auch für die Ferienbetreuung. Abweichend hiervon gilt eine gesonderte Kündigungsfrist (grundsätzlich nicht möglich). Ausnahmen hiervon können nur durch Beschluss des Vorstandes des Vereins Betreute Grundschule Seester e.V. erfolgen.

Ich/wir habe(n) zur Kenntnis genommen, dass mein/unser Kind während der Ferienbetreuung NICHT über den Schulverband Seestermüher Marsch und auch nicht über die Betreute Grundschule Seester e.V. unfallversichert ist. Sollte es zu einem Unfall, einer Verletzung oder einem anderweitigen Schadensfall kommen, übernehme(n) ich/wir die Kosten bzw. melde(n) dies je nach Versicherungsfall meiner/unserer privaten Unfallversicherung.



Die Satzung, die Ordnung und die o.g. Absprachen des Vereins erkenne(n) ich/wir mit meiner/unserer Unterschrift an.

Die Informationen zum Datenschutz (DSGVO) habe(n) ich/wir erhalten und zur Kenntnis genommen.

Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schulhomepage, Informations-Flyer der Betreuten Grundschule e.V. und Veröffentlichung in Regionalzeitungen.  
Der Verein Betreute Grundschule Seester e.V. stellt sich und sein Angebot auf der Schulhomepage, für dessen Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist, vor. Ebenfalls erfolgt eine Vorstellung und Präsentation der Arbeit und des Angebots auf dem Informationsflyer des Vereins. Für dessen Gestaltung ist der Verein selbst verantwortlich. Dabei ist es möglich, dass auch Bilder Ihres Kindes (ohne Namensnennung) auf der Homepage, dem Informationsflyer und in der Regionalzeitung abgebildet werden. Da solche Bildnisse ohne Einverständnis der oder des Betroffenen nicht verarbeitet werden dürfen, benötigen wir hier Ihre Einwilligung. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Mit einem gesonderten Bescheid wird die Anmeldung bestätigt und die Betreuungskosten festgesetzt und erhoben.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten (Mitglied)



### SEPA-Lastschriftmandat

(SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

#### Einmalige und wiederkehrende Zahlungen

<b>Angaben zum Zahlungsempfänger:</b>	
<b>Name:</b>	Betreute Grundschule Seester e.V.
<b>Adresse:</b>	Dorfstraße 43, 25370 Seester
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer:</b>	DE46ZZZ00000259780

<b>Für:</b>	<b>Einzug:</b>	<b>Mandatsreferenz:</b> (wird vom Verein vergeben)
Ferien – und Sonderbetreuung	einmalige Zahlung	

Ich/Wir ermächtige(n) die Betreute Grundschule Seester e.V. (Zahlungsempfänger) widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit (wird schriftlich mitgeteilt) von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Betreuten Grundschule Seester 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<b>Angaben zum Kontoinhaber:</b>	
<b>Name, Vorname:</b>	
<b>Adresse:</b>	
<b>Einzug zu Lasten des Kontos:</b>	
<b>IBAN:</b>	DE_ _ _ _ _
<b>BIC:</b>	_ _ _ _ _
<b>Kreditinstitut:</b>	

Die Informationen zum Datenschutz (DSGVO) habe(n) ich/wir erhalten und zur Kenntnis genommen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift(en) (Kontoinhaber)