

**Anmeldung für die Mittagsbetreuung  
an der Leo-von-Welden-Schule  
Öffnungszeiten von 11.15 Uhr bis 15.30 Uhr, alternativ bis 16.00 Uhr**

Hiermit melde(n) ich (wir) für das Schuljahr 2013/2014 mein (unser) Kind

\_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_ zur Mittagsbetreuung **verbindlich** an.

Anschrift Erziehungsberechtigte(r):

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

Straße \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

Mein (unser) Kind        wird um ..... Uhr abgeholt von .....

   darf um ..... Uhr alleine nach Hause gehen

   fährt mit dem Bus um ..... Uhr

Besonders zu beachten ist:

\_\_\_\_\_

Die Betreuung wird an folgenden Wochentagen benötigt:

Montag     Dienstag     Mittwoch     Donnerstag     Freitag

1 – 2 Tagen pro Woche von 11.15 – 13.05 Uhr:    monatlich € 25,00

3 – 5 Tagen pro Woche von 11.15 – 13.05 Uhr:    monatlich € 36,50

1 – 2 Tagen pro Woche von 11.15 – 15.30 Uhr:    monatlich € 31,00     € 36,00 bis 16.00 Uhr

3 – 5 Tagen pro Woche von 11.15 – 15.30 Uhr:    monatlich € 44,00     € 49,00 bis 16.00 Uhr

1 – 2 Tagen pro Woche von 13.05 – 15.30 Uhr:    monatlich € 25,00     € 29,50 bis 16.00 Uhr

3 – 5 Tagen pro Woche von 13.05 – 15.30 Uhr:    monatlich € 36,50     € 41,50 bis 16.00 Uhr

(Bitte kreuzen Sie die gewünschte Buchungszeit an.)

Mittagessen: Zusätzlich € 3,40 pro Essen. Getränke sind im Betreuungspreis enthalten.  
Die Abrechnung der Mittagessen erfolgt gesondert im Laufe des folgenden Monats mittels Lastschrift.

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich (wir) ermächtigen die Ökumenische Nachbarschaftshilfe in der Gemeinde Bad Feilnbach e.V. widerruflich, den von mir (uns) zu entrichtenden Betrag monatlich mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontonummer \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Name und Ort des Geldinstituts \_\_\_\_\_

Zu- und Vorname des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

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

Der Monatsbeitrag ist ab Mitte September 2013 bis einschließlich Juli 2014 zu bezahlen (10,5 Monate).

Telefon-/Handynummern unter denen Mutter, Vater oder andere Kontaktpersonen während der Betreuungszeit im Notfall erreichbar sind:

---

---

---

---

Bei meinem Kind muss folgendes beachtet werden (Krankheiten, Allergien etc.):

---

---

Bitte informieren Sie uns wenn Ihr Kind an dem(n) von Ihnen gebuchten Tag(en) nicht in die Mittagsbetreuung kommen kann unter **08066/8859057** (Anrufbeantworter).

Abmeldungen von gebuchten Mittagessen sind bis 8.00 Uhr im Sekretariat der Schule unter **08066/9162** möglich. Nicht rechtzeitig abgemeldete Essen werden berechnet.

Die Kündigung oder Änderung dieses Vertrages ist bis zum 20. des Monats möglich. Sie ist schriftlich an die Ökumenische Nachbarschaftshilfe zu richten und ist ab dem folgenden Monat gültig.

Eine Kündigung durch die Ökumenische Nachbarschaftshilfe ist bei Vorliegen eines wichtigen Grundes zulässig.

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Zwecke der Mittagsbetreuung erforderlich ist.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)