

Schulverein Loxstedt e. V.

Wir unterstützen die Schulen in Loxstedt - Stotel - Bexhövede

Vorsitzender

Daniel Milz
Myrtenring 15
27612 Loxstedt
0174 / 2380450

Stellv. Vorsitzende

Arne Giesemann

Schriftührerin

Carolin Tenhagen

Kassenwartin

Katrin Schnittger

e-Mail: vorstand@schulverein-loxstedt.de

Homepage: www.schulverein-loxstedt.de

Name, Vorname (der Eltern)

Anschrift

Telefon / Handy

email-Adresse

Verbindliche Anmeldung für die ergänzende Betreuung in der verlässlichen Grundschule Loxstedt

Schuljahr 20 /20

Hiermit melde ich mein Kind

Kl. _____

für die Spätbetreuung ab _____ verbindlich an.

Zusätzlich zur Anmeldung für die Spätbetreuung füllen sie bitte auch die Anmeldung für den Schulverein auf Seite 3 aus (siehe Punkt 2 der Bedingungen). Ohne eine Mitgliedschaft im Schulverein können wir den Antrag leider nicht bearbeiten.

Unterschrift

Bedingungen:

1. Die ergänzende Betreuung in der Grundschule Loxstedt findet nur statt, wenn mindestens 10 Kinder angemeldet werden.
2. Es nehmen nur Kinder an der Betreuung teil, deren Eltern Mitglieder im Schulverein Loxstedt e.V. sind.
3. Die Betreuungszeit von 12:15 bis 13:30 Uhr darf nicht überschritten werden.
4. Die voraussichtlichen Kosten betragen € 150,00/halbj.; der Buchungszeitraum für die Betreuung beträgt mindestens ein Schulhalbjahr.
5. Die Anmeldung ist verbindlich und erfolgt unter Erteilung einer Abbuchungsermächtigung.
6. Das Entgelt wird am Anfang des Schulhalbjahres abgebucht.
7. Der Betreuungsvertrag kann zum 31.08. und 31.01. eines Jahres gekündigt werden.
8. Persönliche Gründe beim Fernbleiben des/der Kindes/Kinder (z.B. wegen Erkrankung des/der Kindes/Kinder) entbinden nicht von der Zahlungspflicht.
9. Die Personenberechtigten übertragen dem Schulverein die Betreuung und Aufsicht des/der angemeldeten Kindes/Kinder. Sie setzen ihr/e Kind/er darüber in Kenntnis, dass sie den Anweisungen der Betreuerin Folge zu leisten haben. Bei Verstößen gegen die Anweisungen der Betreuerin kann/können das/die Kind/er von der Betreuung ausgeschlossen werden; eine Erstattung des Entgeltes erfolgt dann nicht.

Datum, Unterschrift/en der/des Personensorgeberechtigten

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Schulverein das von mir/uns zu entrichtende Entgelt für die Spätbetreuung bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber: _____

Kontonummer: _____ BLZ _____

IBAN: _____

bei der _____

Datum/Unterschrift Kontoinhaber/in

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit trete ich dem Schulverein
Loxstedt e.V. bei.

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag: _____ €
(mindestens 15 € jährlich)

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon

e-mail

Datum, Unterschrift

Ermächtigung zum Lastschrifteinzug

Hiermit ermächtige ich den Schulverein Loxstedt e.V.
widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift
von meinem Konto einzuziehen:

Bankinstitut/Kto.

IBAN

DE93 ZZZO 0000 7375 32
Gläubiger-Identifikationsnummer

Datum/Unterschrift (Kontoinhaber/Bevollmächtigter)

Ich möchte im Vorstand aktiv mitarbeiten.