

## Betreuung an der Balbachtshule in Unterbalbach

(Erst-) **Anmeldung**

Hiermit melde ich mein Kind für die Betreuung im Rahmen der verlässlichen Grundschule verbindlich an.

**Änderung**

Hiermit beantrage ich die Änderung der bestehenden Betreuung für mein Kind.

**Kind** (bitte für jedes Kind ein eigenes Formular ausfüllen)

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

w m

### Personensorgeberechtigt/Eltern (Mutter/Vater)

<p>_____ Name</p> <p>_____ Vorname</p> <p>_____ Straße</p> <p>_____ Hausnummer</p> <p>_____ Postleitzahl</p> <p>_____ Wohnort</p> <p>_____ Telefonnummer</p> <p>_____ E-Mail</p>	<p>_____ Name</p> <p>_____ Vorname</p> <p>_____ Straße</p> <p>_____ Hausnummer</p> <p>_____ Postleitzahl</p> <p>_____ Wohnort</p> <p>_____ Telefonnummer</p> <p>_____ E-Mail</p>
--	--

### Betreuungszeiten

Mein Kind soll ab \_\_\_\_\_ wie folgt betreut werden.  
Monat Jahr

Zum genannten Termin besucht mein Kind die Klasse \_\_\_\_\_.

	Modul 1 <b>7:30-8:30</b> 15 Euro*	Modul 2 <b>12:00-13:00</b> 15 Euro*	Modul 2+3 <b>12:00-14:00</b> 30 Euro*
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			

\* Preis pro Monat. Der Monat August ist beitragsfrei. Für weitere Kinder einer Familie halbiert sich der Preis.

## Wichtige Hinweise:

- Die Betreuung verlängert sich automatisch, wenn Sie das Betreuungsverhältnis nicht kündigen.
- Die ordentliche Kündigung ist mit einer Frist von 6 Wochen zu folgenden Terminen möglich:
  - 31. Januar (Schulhalbjahr)
  - 31. Juli (Schuljahresende)
- Abmeldungen oder Änderungen sind in den ersten beiden Wochen eines neuen Schuljahres ohne Einhaltung einer Frist möglich, wenn sich der Bedarf wegen eines Stundenplanwechsels geändert hat.

## Hinweise zur Benutzungs- und Beitragsordnung für die im Rahmen der Verlässlichen Grundschule eingerichteten Betreuungsgruppen und zum Datenschutz

Mit dieser Anmeldung/Änderung erkenne ich/wir die Benutzungs- und Beitragsordnung für die im Rahmen der Verlässlichen Grundschule eingerichteten Betreuungsgruppen der Stadt Lauda-Königshofen an. Zudem willige ich/wir in der Verarbeitung erhobenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Durchführung der Betreuung ein.

Die jeweils gültige Benutzungs- und Beitragsordnung sowie die Datenschutzerklärung finden Sie unter [www.lauda-koenigshofen.de/betreuung](http://www.lauda-koenigshofen.de/betreuung)

## Steuerklausel im Hinblick auf die Änderungen des § 2 b UStG

Sofern die Finanzverwaltung für einzelne Leistungen des Vertrags / der Satzung / der Gebührenordnung eine Steuerbarkeit und Steuerpflicht annehmen sollte, verstehen sich die genannten Beträge/Entgelte/Gebühren als Nettobetrag (Bemessungsgrundlage) zzgl. der jeweils gesetzlich geschuldeten Umsatzsteuer. Der leistende Unternehmer ist in diesem Fall auch nachträglich unter Beachtung anderer gesetzlicher Grundlage berechtigt, die Umsatzsteuer vom Leistungsempfänger nachzufordern.

Die Benutzungs- und Beitragsordnung für die im Rahmen der Verlässlichen Grundschule eingerichteten Betreuungsgruppen sowie die Datenschutzerklärung habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen.

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigter

Rückgabe der Anmeldung an:

Stadt Lauda-Königshofen  
Sachgebiet 1.2  
Marktplatz 1  
97922 Lauda-Königshofen

Für (Erst-)Anmeldungen zum kommenden Schuljahr ist die **Anmeldefrist der 31. März.**

Die Betreuung findet in kommunaler Trägerschaft durch die Stadt Lauda-Königshofen statt. **Kontakt:**

✉ siehe Postanschrift (links)

☎ 09343/501-5121

@ [betreuung@lauda-koenigshofen.de](mailto:betreuung@lauda-koenigshofen.de)

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Zahlungsempfänger (Gläubiger)

Stadt Lauda-Königshofen  
 Marktplatz 1  
 97922 Lauda-Königshofen



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67ZZZ00000101292

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Lauda-Königshofen, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Lauda-Königshofen auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die dabei mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Lastschriften dürfen zu den Fälligkeitszeitpunkten und in der Höhe bewirkt werden, die in den Bescheiden, Rechnungen oder Verträgen ausdrücklich genannt sind.

**Kontoinhaber:**

Name, Vorname

Straße , Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Kreditinstitut

**BIC:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**IBAN:**

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Entgelt für den Besuch der im Rahmen der Verlässlichen Grundschule eingerichteten  
 Betreuungsgruppen (wiederkehrende Zahlung)**

Das SEPA-Basis-Lastschriftmandat soll ab dem \_\_\_\_\_  
 gelten.

\_\_\_\_\_  
 Lauda-Königshofen

**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Kontoinhabers**

Vermerk für Stadtkasse  
 Buchungszeichen 5.0215. \_\_\_\_\_