



**Verbindliche Anmeldung zur Nachmittagsbetreuung im Schuljahr 2026/2027
(01.08.2026 bis 31.07.2027) am Ludwigsgymnasiums Saarbrücken**

RÜCKGABE DER ANMELDUNG BIS 15.03.2026

.

.....
Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten

.....
Telefon-/oder Mobilfunk-nummer

.....
Straße und Hausnummer

.....
PLZ und Ort

.....
Name, Vorname des Kindes und Geburtsdatum

☐m / ☐w

Bitte unbedingt die E-Mail-Adresse angeben:

.....

Mein Sohn / meine Tochter nimmt an der **Nachmittagsbetreuung** teil:

☐ **Kurze Gruppe bis 15.10 Uhr** **30,00 €/monatlich mit Geschwisterrabatt 20,00 €
(Bescheinigung zum Geschwisterkind ist bei der
Anmeldung vorzulegen)**

☐ **Lange Gruppe bis 17.00 Uhr** **60,00 €/monatlich mit Geschwisterrabatt 40,00
(Bescheinigung zum Geschwisterkind ist bei der
Anmeldung vorzulegen)**

Bescheinigung für Geschwisterkind:

.....
Name, Vorname

.....
Schule



Für die Ferienbetreuung wird von der VAN gGmbH ein Betrag von 30,00€ / Woche mit Geschwisterrabatt 20,00 €. Geschwisterbescheinigung ist bei der Anmeldung vorzulegen. Nach der erfolgten Teilnahme der Ferienbetreuung wird ein Betrag von 20,00 € bzw. von 10,00 € zurückerstattet.

Die Abfrage zur Ferienbetreuung erfolgt gesondert. Die Anmeldung zur Ferienbetreuung ist nur verbindlich, wenn die Betreuungskosten bis zum Stichtag gezahlt wurden.

Die Anmeldung für die Betreuung ist für ein Schuljahr bindend, d.h. es müssen 12 Monatsbeiträge i.H.v. 30,00, bzw. 60,00 € geleistet werden, mit Geschwisterrabatt entsprechend.

☐ Ich werde beim Jugendamt einen Antrag auf Kostenübernahme stellen, bzw. habe einen gestellt.
Die Genehmigung muss zu Beginn des Schuljahres vorliegen.

☐ Unser/mein Kind nimmt am Mittagstisch teil. Preis 4,60 € (Stand November 25)

Sollten Rückbuchungen des Betreuungsgeldes oder des Essengeldes erfolgen und nicht umgehend beglichen werden, behalten wir uns einen Ausschluss vom Essen und der Betreuung vor.

Einzugsermächtigung

Den Beitrag in Höhe der anfallenden Betreuungs- und Essenskosten, wenn gewählt, ziehen wir durch eine SEPA-Lastschrift mit der Mandatsreferenz (wird Ihnen nach der Anmeldung mitgeteilt) und der Gläubiger-ID [DE91ZZZ00000084564] von Ihrem Konto ein; für die Betreuung zum 1. eines jeden Monats, für das Essen zum Beginn des Folgemonats. Fällt der Belastungstag auf ein Wochenende oder Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den folgenden Geschäftstag ihres Kreditinstitutes.

Datenschutz

Die Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten wurden mir zur Verfügung gestellt

Datum, Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

Datum, Unterschrift VAN gGmbH

VAN gGmbH.

Kopernikusstr. 18 - 66333 Völklingen - VAN-Geschäftsführung@outlook.de



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

VAN gGmbH
Kopernikusstr. 18
66333 Völklingen

Wiederkehrende Zahlungen/ Recurrent Payments

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE91ZZZ00000084564

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

VAN gGmbH

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

VAN gGmbH

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.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Gesellschafter/in :Sabine Weißenfels, Moritz Peter Weißenfels, Stephanie Weißenfels
Geschäftsführer/in : Sabine Weißenfels und Moritz Peter Weißenfels
Kontonummer: DE60 5909 2000 1877 1200 03.; BIC GENODE51SB2