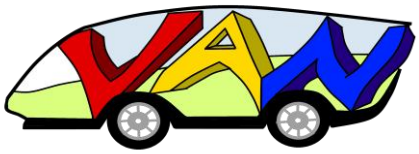
Völklinger Arbeitskreis Nachmittagsbetreuung e.V.
Kopernikusstr. 18 – 66333 Völklingen – VAN-Geschaeftsfuehrung@outlook.de



Verbindliche Anmeldung zur Nachmittagsbetreuung im Schuljahr 2025/2026 (01.08.2025 bis 31.07.2026) an dem Ludwigsgymnasium

RÜCKGABE DER ANMELDUNG BIS 15.03.2025

.

....
Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten Telefon, E-Mail

....
Straße und Hausnummer PLZ und Ort

.... ☐m /☐w .....
Name, Vorname des Kindes Geburtstag Geschlecht Klasse (z. Z. der Anmeldung)

Emailadresse: .....

Lange Gruppe: Betreuung bis 17.00 Uhr möglich, die Kontrolle der Hausaufgaben ist gegeben. Darüber hinaus gibt es pädagogische Angebote und Projekte, die Ferienbetreuung ist kostenfrei.

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

Kurze Gruppe: z. Zeit monatlich ☐ **30,00 €, Geschwister 20,00 €.**
Gesamtbeitrag pro Schuljahr 360,00 €, Geschwister 240 €.

Lange Gruppe: z. Zeit monatlich ☐ **60,00 €, Geschwister 40,00 €**
Gesamtbeitrag pro Schuljahr 720,00 €, Geschwister 480 €.

Preise vorbehaltlich der ministeriellen Richtlinien. Die Anmeldung für die Betreuung ist für ein Schuljahr verpflichtend.

Haben Sie Geschwisterkinder in einem Nachmittagsangebot in einer freiwilligen Ganztagsschule angemeldet? Bitte dafür eine Bescheinigung vorlegen.

☐ **ja** ....
Name, Vorname des Kindes Name der Schule

☐ **Ich werde beim Jugendamt einen Antrag auf Kostenübernahme stellen, bzw. habe einen gestellt.**

☐ **Unser/mein Kind nimmt am Mittagstisch teil. Preis 4,60 € (Stand November 2024)**

Einzugsermächtigung

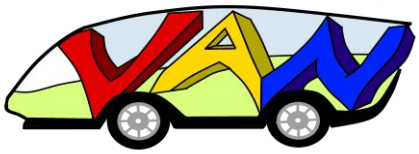
Den Beitrag in Höhe der anfallenden Betreuungs- und Essenskosten, wenn gewählt, ziehen wir durch eine SEPA-Lastschrift mit der Mandatsreferenz (wird Ihnen nach der Anmeldung mitgeteilt) und der Gläubiger-ID [DE91ZZZ00000084564] von Ihrem Konto ein; für die Betreuung zum 1. eines jeden Monats, für das 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 e.V.

Völklinger Arbeitskreis Nachmittagsbetreuung e.V.
Kopernikusstr. 18 – 66333 Völklingen – VAN-Geschaeftsfuehrung@outlook.de



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Völklinger Arbeitskreis Nachmittagsbetreuung e.V.
Kopernikusstr. 18
66333 Völklingen

Wiederkehrende Zahlungen/ Recurrent Payments

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]	[Mandatsreferenz]
DE91ZZZ00000084564	

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Völklinger Arbeitskreis Nachmittagsbetreuung

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

[Name des Zahlungsempfängers]
Völklinger Arbeitskreis Nachmittagsbetreuung

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

BIC[1]	IBAN
	DE

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

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)