

**Aufnahmebogen  
für das Betreuungsangebot in der Grundschule Binsfeld**

**Angaben zum Kind**

Name	Vorname
<b>Grundschule Binsfeld</b>	<b>Klasse _____ Schuljahr 2022/23</b>
Aufnahmedatum	Austrittsdatum (wird von Grundschule/Träger ausgefüllt)

**Angaben der Erziehungsberechtigten**

<b>Mutter</b>	Name, Vorname	Sorgeberechtigt: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
	Anschrift	
	Telefon-Nr. privat: _____ E-Mail-Adresse: _____	dienstlich: _____
<b>Vater</b>	Name, Vorname	Sorgeberechtigt: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
	Anschrift	
	Telefon-Nr. privat: _____ E-Mail-Adresse _____	dienstlich: _____

**Erklärung zum Betreuungsbedarf (Bitte zutreffendes ankreuzen)**

Betreuungsbedarf (bitte ankreuzen)

**nach Unterrichtsende bis längstens 14.00 Uhr ohne Mittagsverpflegung**  
(Tarif 1 = 30,00 €/monatl.)

**nach Unterrichtsende bis längstens 14.00 Uhr mit Mittagsverpflegung**  
(Tarif 1 = 30,00 €/monatl. zzgl. Essensgeld (pauschal))

Mittagsverpflegung an **3** Tagen die Woche. Mo  Di  Mi  Do  Fr

Mittagsverpflegung an **5** Tagen die Woche. Mo  Di  Mi  Do  Fr

**nach Unterrichtsende bis längstens 16.00 Uhr mit Mittagsverpflegung**  
(Tarif 2 = 60,00 €/monatl. zzgl. Essensgeld (pauschal))

Mittagsverpflegung an **3** Tagen die Woche. Mo  Di  Mi  Do  Fr

Mittagsverpflegung an **5** Tagen die Woche. Mo  Di  Mi  Do  Fr

**Beiträge Mittagsverpflegung**  
3 Essen/Woche    mtl. 40,95 €  
5 Essen/Woche    mtl. 68,25 €

Wir verpflichten uns, die anfallenden Kosten der Mittagsverpflegung für den angegebenen Zeitraum zu zahlen.

\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift

**weitere Angaben siehe Rückseite**

## SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Verbandsgemeindekasse Wittlich-Land widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Elternbeiträge für das Betreuungsangebot an der Grundschule bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

IBAN: .....

Bank: ..... BIC: .....

Zahlungspflichtiger: ..... mittels Lastschrift einzuziehen.

Die Mandatsreferenznummer entspricht dem auf dem Bescheid bekanntgegebenen Kassenkonto.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. **Rücklastschriftkosten gehen zu meinen/unseren Lasten.** Wir bitten daher, die erforderliche Deckung auf Ihrem Konto herzustellen.

Außerdem können Sie bei unautorisierten Lastschriften innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum	Unterschrift Kontoinhaber
-------	---------------------------

Die Anmeldung zum Betreuungsangebot gilt für die Dauer eines Schuljahres (01.08. eines jeden Jahres bis 31.07. des darauffolgenden Jahres).

**Eine vorzeitige Abmeldung von der Betreuung und vom Mittagessen ist schriftlich vor Ablauf des Schuljahres nur aus wichtigem Grund und einer Frist von zwei Wochen zum Monatsende möglich.**

Rechtliche Grundlagen entnehmen Sie bitte der beigefügten Betreuungsordnung, die Sie auch auf der Internetseite unter [www.vg-wittlich-land.de](http://www.vg-wittlich-land.de) einsehen können.

Bei den Essensbeiträgen handelt es sich um einen Pauschalbetrag (monatlich) der Anfang des Schuljahres festgelegt wird.

Den Antrag sowie weitere Auskünfte erhalten Sie bei der Verbandsgemeindeverwaltung Wittlich-Land (Tel. 06571 / 107 - 287 oder 213).