



Grundschule Eiserfeld
Gilbergstraße 1
57080 Siegen
0271/381118 Fax: 0271/2509650



Verein für soziale Arbeit und Kultur Südwestfalen e.V.
Träger der OGS
Sandstr. 28 – 57072 Siegen
Tel.: (0271) 387830, Fax: (0271) 3878320
Ihre Ansprechpartner: Frau Schmidt
Tel. : 0271/250 96 51

Verbindliche Anmeldung für die Osterferienbetreuung an der Grundschule Eiserfeld vom 25.03.2024 – 28.03.2024

Anmeldeschluss ist der 29.02.2024 !

Name des Kindes:.....

Geburtsdatum:.....

Name der Personensorgeberechtigten:.....

Anschrift:.....

Telefon privat:..... Handy:..... dienstlich:.....

Kostenbeiträge:

8,00 € / Tag x 4 Tage = 32,00 €

Geschwisterkinder zahlen jeweils die Hälfte.

Für **Leistungsempfänger** (SGBII, SGBXII, AsylbIG, Wohngeld oder Kinderzuschlag) fallen folgende Beiträge an: Bitte Leistungsbescheid beifügen.

4,00 € / Tag x 4 Tage = 16,00 €

Geschwisterkinder zahlen jeweils die Hälfte.

Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten nach § 14 und § 16 des Datenschutzgesetzes Nordrhein-Westfalen (DSG NRW) an die Universitätsstadt Siegen übermittelt werden, damit diese die Beitragsberechnungen vornehmen kann.

Betreuungsdauer

Die Betreuung beginnt um 08:00 Uhr und endet um 15:00 Uhr.

Bitte beachten Sie, dass die Betreuung nur angeboten wird, wenn mindestens **10 Kinder** angemeldet werden. Die Personensorgeberechtigten mit Betreuungsbedarf werden schnellstmöglich darüber informiert, ob die Betreuung stattfinden wird.

Vereinbarungsänderungen

Änderungen oder Ergänzungen zu diesem Vertrag bedürfen zu Ihrer Rechtswirksamkeit der Schriftform. Mündliche Nebenabreden bestehen nicht.

Haftungsausschluss

Im Falle der Schließung der außerunterrichtlichen Angebote aufgrund höherer Gewalt oder einem anderen von der Universitätsstadt Siegen als Schulträger nicht zu verantwortenden Umstand bestehen keine Ansprüche gegenüber der Universitätsstadt Siegen.

Mit meiner Unterschrift/mit unseren Unterschriften erkenne ich/erkennen wir die Bedingungen der Ferienbetreuung an der Grundschule Eiserfeld an:

Ort/Datum

Unterschrift/Personensorgeberechtigte

12. Zahlungsweise

Zahlungsempfänger:
Verein für soziale Arbeit und Kultur e.V.
Sandstr. 28
57072 Siegen

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE 69ZZZ 00000 236474

▪ Einzugsermächtigung/SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir den Verein für soziale Arbeit und Kultur Südwestfalen e.V. widerruflich die von mir/uns zu entrichtenden Kosten für die Ferienbetreuung an der Grundschule Eiserfeld zu Lasten meines/unseres Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: **DE** - - - - -

Bank / Sparkasse: _____

Bic: _____

Ort/Datum

Unterschrift/en