

# Beitrittserklärung



An den  
Förderkreis Philipp-Schubert-Schule Hermannstein e. V.  
Blasbacher Str. 16  
35586 Wetzlar  
(Kann im Sekretariat der Schule abgegeben werden)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
geboren am

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderkreis Philipp-Schubert-Schule Hermannstein e. V.

Ich werde einen Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ Euro (**Mindestbeitrag 13,00 € pro Jahr**) leisten. Der Einzug erfolgt von meinem Konto jeweils am 1. Oktober.

Ich möchte eine einmalige Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro zahlen und erhalte hierfür eine Spendenquittung. Der Betrag wird von meinem Konto eingezogen.

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den "Förderkreis der Philipp-Schubert-Schule Hermannstein e.V." widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden jährlichen Mitgliedsbeitrag bzw. den genannten Spendenbetrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres unten angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Dies ist eine wiederkehrende Zahlung. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen. **Alle anfallenden Gebühren im Rahmen einer Lastschriftrückgabe werden von mir/uns übernommen.**

**Mir ist bekannt, dass bei Zahlungsverzug ein Ausschluss aus dem Verein erfolgen kann und dies die Beendigung des Betreuungsangebots mit sich zieht.**

Mandatsreferenz (teilen wir Ihnen mit)  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28ZZZ00000322863

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

DE \_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

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

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



## Anerkennung des Betreuungsangebotes mit Pakt für den Nachmittag

Hiermit melde ich bzw. melden wir

Geschlecht	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> W
Name, Vorname	
geboren am	
Straße	
PLZ , Ort	
Telefon	
Gläubiger- Identifikationsnummer	DE28ZZZ00000322863
Mandatsreferenz	

zum \_\_\_\_\_ für die "Betreute Grundschule Hermannstein" an. Die Betreuungseinrichtung des "Förderkreis Philipp-Schubert-Schule Hermannstein e.V." ist selbstverwaltender Träger der freien Jugendhilfe, unterstützt durch kommunale und staatliche Förderung, zur Betreuung von Grundschulern in der unterrichtsfreien Zeit.

Anmeldungen werden nach ihrem schriftlichen Eingang berücksichtigt, gegebenenfalls auf einer Warteliste vorgemerkt.

Die maximale Gruppenstärke beträgt 25 Kinder.

**Eine Mitgliedschaft im "Förderkreis Philipp-Schubert-Schule Hermannstein e.V."** (zusätzlich zu entrichtender Jahresbeitrag von z.Z. 13,00 €) **ist erforderlich.**

### **Betreuungsmodelle:**

- Grundbetreuung** 50,00 Euro  
(5 Tage die Woche, 7.00-8.00 + 11.30-15.00h)
- Komplettbetreuung** 80,00 Euro  
(5 Tage die Woche, 7.00-8.00 + 11.30-17.00h)

### **Beitrag:**

Der monatlich zu zahlende Beitrag wird per Einzugsermächtigung, jeweils zum Ersten jeden Monats per Lastschrift eingezogen. **Sollte eine Lastschrift durch die Bank nicht eingelöst werden, sind die anfallenden Gebühren von den Eltern zu erstatten.** Bei einer Gebührenanpassung werden Sie spätestens einen Monat vorher informiert.



### **Hauswirtschaftsgeld:**

15,00 €/vierteljährlich für Wasser, Tee, Snack und Frühstück wird Ihnen von Ihrem Konto abgebucht.

### **Kautions:**

Es wird eine Kautions erhoben, in Höhe von 2 Monatsbeiträgen, die vor Betreuungsbeginn zu zahlen ist

Ohne diese gezahlte Kautions, kann das Kind die Betreuungseinrichtung nicht besuchen.

Die Kautions wird bei Abmeldung des Kindes entsprechend verrechnet bzw. erstattet werden.

### **Mittagsversorgung:**

Eine Mittagsversorgung wird an allen Tagen in der Woche geboten. Den Beitrag dafür in Höhe von 4,00 Euro pro Mahlzeit ziehen wir ebenfalls per Einzugsermächtigung, jeweils bis zum 15. jeden Monats für den vergangenen Monat per Lastschrift ein.

### **Ferienbetreuung:**

Wir bieten in den Ferien eine Ferienbetreuung an. Hierzu gibt es jeweils vor den Ferien eine entsprechende Anmeldung mit Ferienprogramm.

### **Krankheit:**

Übertragbare Erkrankungen des Kindes sind der Leitung der Einrichtung mitzuteilen, insbesondere Keuchhusten, Krätze, Läuse, Masern, Mumps, Röteln, Windpocken, Scharlach usw. (die Aufzählung ist nicht vollständig). Im Falle des kurzfristigen Fernbleibens bitten wir um telefonische Benachrichtigung unter

<b>Telefon-Nr.: 06441/30945445</b>
------------------------------------

### **Kündigung:**

**Ein Kind kann durch Beschluss des Vorstandes aus der Betreuungsgruppe ausgeschlossen werden, wenn der Fortbestand der Betreuung durch das Verhalten des Kindes die Gruppe gefährdet oder die monatlichen Beiträge von den Eltern nicht gezahlt werden.**

Um die Finanzplanung des Vereins nicht zu gefährden, sind **Abmeldungen** nur **schriftlich 3 Monate vor dem jeweiligen Schulhalbjahr (31.07. + 31.12.)** möglich. Die Abmeldung richten Sie bitte schriftlich an die Betreuung und den Verein.

### **Zur Kenntnis genommen:**

---

Ort/Datum

Unterschrift des/r ges. Vertreter



## Anmeldung und Ermächtigung zum Einzug von Lastschriften

Ab dem \_\_\_\_\_ nehme /n ich / wir den für mein / unser Kind

(Name des Kindes) \_\_\_\_\_

angebotenen Betreuungsplatz in der „Betreuten Grundschule Hermannstein“, deren Träger der "Förderkreis der Philipp-Schubert-Schule e.V. ist, an.

Mit der Unterschrift verpflichte/n ich mich/wir uns, den monatlichen Betreuungsbetrag in Höhe von \_\_\_\_\_ sowie die einmalige **Kaution** in Höhe von 2 Monatsbeiträgen zu zahlen.

**Hiermit ermächtige(n) ich/wir den "Förderkreis der Philipp-Schubert-Schule Hermannstein e.V." widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Elternbeitrag für den Betreuungsplatz jeweils zum Ersten monatlich im Voraus zu Lasten meines/unseres unten angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Dies ist eine wiederkehrende Zahlung. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Alle anfallenden Gebühren im Rahmen einer Lastschriftrückgabe werden von mir/uns übernommen.**

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

IBAN:DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
BIC

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers (falls abweichend)



## Betreuungsvereinbarung (persönliche Daten)

<b>Familiennamen des Kindes</b>		<b>Geb. am:</b>
<b>Vorname</b>		
<b>Straße</b>		
<b>Wohnort</b>		
<b>Staatsangehörigkeit</b>		
<b>Erreichbarkeit der Eltern:</b>	(Mutter)	(Vater)
<b>private Tel.-Nr.</b>		
<b>Handy</b>		
<b>Tel.-Nr. Arbeitgeber</b>		
<b>Tel. Oma/Opa</b>		
<b>E-Mail-Adresse</b>		
<b>Mein Kind isst</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> <b>Geflügel</b></li> <li><input type="radio"/> <b>Schwein</b></li> <li><input type="radio"/> <b>Vegetarisch</b></li> </ul>		
<b>(zutreffendes bitte ankreuzen)</b>		
<b>Besondere Mitteilungen an die Betreuer                  (z.B. Allergien, chronische Krankheiten, Auffälligkeiten usw.)</b>		

Wir/ich verpflichte(n) uns/mich Ihnen schriftlich mitzuteilen, wenn sich Ausnahmen ergeben, die außerhalb dieser Vereinbarung liegen. Im Krankheitsfall werden Sie informiert. Sollte mein/ unser Kind während der Betreuungszeit unentschuldigt fehlen, liegt die Haftung bei den Eltern. Wir verpflichten uns, die Betreuer/innen bei ansteckenden Krankheiten unseres Kindes sofort zu unterrichten.

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

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift



## Datenschutzerklärung

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die Daten von mir zu erhalten.

**Mir ist bekannt das einer Beitrittserklärung ohne das oben angegebene Verständnis nicht stattgegeben werden kann.**

---

Ort / Datum

Unterschrift des Mitglieds/Erziehungsberechtigten

**Ich willige ein**, dass der Förderkreis Philipp-Schubert-Schule Hermannstein e. V. meine E-Mail-Adresse und ggf. meine Telefonnummer(n) zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer(n) an Dritte erfolgt grundsätzlich nicht.

---

Ort / Datum

Unterschrift des Mitglieds/Erziehungsberechtigten



## Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos Erwachsener und Kinder

Der Förderkreis Philipp-Schubert-Schule Hermannstein e.V. möchte seine Aktivitäten sowohl in den Räumen der Schulbetreuung als ggf. auch im Grundschulbuch präsentieren. Zudem soll jedes Kind zum Abschluss der Betreuung einen USB-Stick mit Erinnerungsfotos erhalten.

Zu diesem Zweck möchten wir Fotos aus dem Vereinsleben verwenden, auf denen Ihre Kinder und u.U. auch Sie eventuell individuell erkennbar sind. Aus rechtlichen Gründen ("Recht am eigenen Bild") ist dies nur mit Ihrem Einverständnis möglich.

Wir bitten Sie deshalb, die dafür erforderliche Einverständniserklärung zu unterzeichnen:

Hiermit erteile ich dem Förderkreis Philipp-Schubert-Schule Hermannstein e.V. die Erlaubnis, vereinsbezogene Fotos meines/unseres Kindes/meiner/unsere Kinder und ggf. auch mir zu erstellen und zu veröffentlichen.

Es handelt sich dabei um das Kind/die Kinder:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Diese Einverständniserklärung gilt für (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Fotoveröffentlichungen in den Räumen der Schulbetreuung
- Fotoveröffentlichungen im Grundschulbuch
- Fotos auf einem USB-Stick zum Betreuungsabschluss

Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform erfolgen. Aus der Verweigerung der Einwilligung oder Ihrem Widerruf entstehen Ihnen keine Nachteile.

---

Name, Vorname des Mitglieds/Erziehungsberechtigten