

Anmeldung und Vertrag für das Schülerhaus Schwabschule

(Für jedes Kind einzeln, vollständig und deutlich lesbar auszufüllen)

Anmeldung zum pädagogischen Angebot im Rahmen der Verlässlichen Grundschule	Ode r	Anmeldung zum pädagogischen Angebot im Rahmen des Schülerhauses
<input type="checkbox"/> Frühbetreuung (7:00 bis 8:30 Uhr)		<input type="checkbox"/> Frühbetreuung (7:00 bis 8:30 Uhr)
<input type="checkbox"/> Mittagsbetreuung (12:00 bis 14:00 Uhr)		<input type="checkbox"/> Nachmittagsbetreuung (12:00 bis 17:00 Uhr)
		<input type="checkbox"/> Ferienbetreuung (8:00 bis 17:00 Uhr)
		<input type="checkbox"/> Ferienbetreuung früh (7:00 bis 8:00)

Aufzunehmendes Kind

_____	_____	_____	_____
Name	Vorname	Geb.-Datum	Geschlecht
_____		_____	
Derzeit in Kita (Name der Kita)		Derzeit in Klasse (Bsp. Klasse 1a)	

Personalien der/ des Sorgeberechtigten

1. Sorgeberechtigte/r im Haushalt lebend

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Telefon (für Notfälle) _____

E-Mail (Zur Weitergabe von wichtigen Informationen & Veranstaltungen des Schülerhauses. Sie können der Nutzung jederzeit widersprechen.) _____

2. Sorgeberechtigte/r im Haushalt lebend

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Telefon (für Notfälle) _____

E-Mail (Zur Weitergabe von wichtigen Informationen & Veranstaltungen des Schülerhauses. Sie können der Nutzung jederzeit widersprechen.) _____

Weitere im Haushalt lebende Kinder bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres

Name	Vorname	Geb.-Datum

Der Besitz einer aktuellen Bonuscard bzw. FamilienCard (inkl. Ausdruck des aktuellen Jahres) der Landeshauptstadt Stuttgart ist nachzuweisen. Ohne entsprechenden Nachweis kann kein Erlass bzw. keine Reduzierung des Entgeltes erfolgen.

Ich bin/ wir sind im Besitz einer Bonuscard der Landeshauptstadt Stuttgart (für Kinder bis Vollendung des 6. Lebensjahres ist die Bonuscard der Sorgeberechtigten bzw. ab Vollendung des 6. Lebensjahres die Bonuscard des Kindes maßgebend).

Ich bin/ wir sind im Besitz einer Familiencard der Landeshauptstadt Stuttgart.

Der Vertrag wird erst wirksam mit der schriftlichen Platzzusage.

Die Vertragsbedingungen inklusive der jeweiligen Gebührenordnung und die Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten haben Sie erhalten, zur Kenntnis genommen und werden von Ihnen akzeptiert. Außerdem haben Sie die vorgelegte Schweigepflichtentbindung unterschrieben.

Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte/r¹

Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Bitte die vollständig ausgefüllten Unterlagen zurück an:

Schülerhaus Schwabschule

Yasemin Mengüllüoğlu und Marie-Louise Bartsch
Bismarckstraße 30
70176 Stuttgart

y.menguellueoglu@caritas-stuttgart.de und m.bartsch@caritas-stuttgart.de

¹ Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Sorgeberechtigten zu erfolgen, es sei denn, die sorgeberechtigten Eltern leben getrennt und das Kind hält sich mit Einwilligung des einen Elternteils oder auf Grund einer gerichtlichen Entscheidung gewöhnlich bei dem anderen Elternteil auf; in diesem Fall genügt die Unterschrift desjenigen Elternteils, bei dem das Kind lebt.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

1. Zu betreuendes Kind

Nachname, Vorname _____

Geburtsdatum _____

2. Betreuungsentgelt

Der monatlich zu entrichtende Betrag in Höhe von zurzeit

EUR _____

wird jeweils am 1. Arbeitstag eines Monats von dem unten genannten Konto des Zahlungspflichtigen eingezogen.

3. Zahlungsempfänger

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Caritasverband für Stuttgart e.V.
Strombergstraße 11
70188 Stuttgart
IBAN: DE67 6005 0101 0002 0151 89
BIC: SOLADEST600
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02ZZZ00000066475

4. Zahlungspflichtiger

Name, Vorname (Kontoinhaber/in) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Kreditinstitut (Name) _____

BIC: _____ | _____

IBAN: DE____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

5.1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Caritasverband für Stuttgart e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

5.2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Caritasverband für Stuttgart e.V. (Zahlungsempfänger), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Caritasverband für Stuttgart e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

6. Änderungen des Betreuungsentgelts

Soweit sich in der Zukunft das Betreuungsentgelt aufgrund der Änderung der Gebührenordnung und/ oder der Wahl einer erweiterten oder reduzierten Betreuungsleistung ändern sollte, gilt diese Einzugsermächtigung /SEPA-Lastschriftmandat entsprechend für den sich ändernden Betrag.

Ort, Datum und Unterschrift des Zahlungspflichtigen

- Vom Träger vor Ort auszufüllen -

Anmeldedatum: _____

Beginn-Datum

Monatliches Betreuungsentgelt (EUR)

Monatliches Essensgeld (EUR)