

# Schulverband Niederaichbach–Wörth–Weng–Postau

## Verbindliche Anmeldung OFFENE GANZTAGSSCHULE - Grundschule

Name des Schülers:		Geburtstag:	
Name der Eltern:			
Anschrift:		Telefonnummer: Handynummer:	
Hausarzt:		Klasse: (im Betreuungsjahr)	Religion:

Wir melden unser Kind ab Monat/Schuljahr \_\_\_\_\_ in der Betreuung der Offenen Ganztagschule der Grund- und Mittelschule Niederaichbach an. Die Betreuung findet an den Schultagen von Montag bis Donnerstag ab Unterrichtsende bis 14.00 Uhr bzw. 16.00 Uhr statt. Freitags bis 14.00 Uhr

### Buchungszeit: (mind. 2 Tage, feste Abholzeit)

- |                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Montag     |  |
| <input type="checkbox"/> Dienstag   | <input type="checkbox"/> bis 14.00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch   |  |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag | <input type="checkbox"/> bis 16.00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Freitag    |  |

Die Betreuungszeit ist kostenlos. 4 Tage werden von der Regierung bezuschusst, den 5. Tag übernimmt die Gemeinde Niederaichbach. Eine Buchung von unterschiedlichen Zeiten mit je 2 Tagen ist möglich.

### **Hinweis nach Art. 13 Datenschutzgrundverordnung**

Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist der Schulverband, [schulverband@niederaichbach.de](mailto:schulverband@niederaichbach.de). Die Daten werden für oben genannten Zweck erhoben. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung können Sie im Internet unter <https://www.gemeinde-niederaichbach.de/datenschutz> abrufen. Alternativ erhalten Sie diese Info auch von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter der Gemeindeverwaltung

### Mittagessen: (verpflichtend bei Buchung bis 16.00 Uhr)

- |                                 |                 |                                 |                 |
|---------------------------------|-----------------|---------------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> 2 Tage | 27,00 € / Monat | <input type="checkbox"/> 3 Tage | 40,00 € / Monat |
| <input type="checkbox"/> 4 Tage | 53,00 € / Monat | <input type="checkbox"/> 5 Tage | 66,00 € / Monat |

Hier handelt es sich um eine Pauschalgebühr, zu der der Schulverband einen Zuschuss leistet. Eine Erstattung wegen Krankheit, Unterrichtsausfall oder Ähnlichem ist deshalb nicht möglich.

## Aufnahmebedingungen

**Die Anmeldung ist verbindlich und verpflichtet zum Besuch der offenen Ganztagschule als schulische Veranstaltung.** Eine Beendigung während des Schuljahres kann nur aus zwingenden persönlichen Gründen über eine schriftliche Erklärung bei der Schulleitung gestattet werden. Die Teilnahme am gemeinsamen Essen ist verpflichtend, außer für die Kurzgruppe. Die Gebühr für das Essen in der jeweiligen Höhe ist unabhängig von der tatsächlichen Anwesenheit des Kindes fällig und wird jeweils am 15. des Monats abgebucht. Ein Ausschluss ist möglich, wenn Beiträge nicht bezahlt werden oder der Betrieb nachhaltig gestört wird. Im Falle der Abwesenheit oder Krankheit des Kindes muss das Betreuungspersonal von den Eltern rechtzeitig benachrichtigt werden. Das Betreuungspersonal ist berechtigt, im Bedarfsfall Rücksprache mit der Lehrkraft zu halten. Die Anmeldung gilt jeweils nur für ein Schuljahr. Die Anmeldung erfolgt unter Vorbehalt, dass eine Ganztagsgruppe staatlich genehmigt wird. Es besteht kein Rechtsanspruch auf ganztägige Förderung und Betreuung.

**Mit den Aufnahmebedingungen erkläre/n ich/wir uns einverstanden.**

**Bitte das Sepamandat auf der Rückseite ausfüllen – wenn ein Essen gebucht wird!**

(nicht notwendig, wenn vom Vorjahr bereits vorhanden)

Niederaichbach, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

**Zahlungsempfänger:** Schulverband Niederaichbach-Wörth-Weng-Postau  
**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE67ZZZ00000484054  
**Mandatsreferenz:** wird separat mitgeteilt

---

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Schulverband Niederaichbach-Wörth-Weng-Postau, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Schulverband auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich/uns der Schulverband über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Name des Kontoinhabers	<input style="width: 100%;" type="text" value="Name/Vorname"/>																							
FAD	<input style="width: 50%;" type="text"/>																							
Anschrift des Kontoinhabers	<input style="width: 100%;" type="text" value="Straße/Hausnummer"/>																							
Zahlungspflichtiger (wenn abweichend vom Kontoinhaber)	<input style="width: 100%;" type="text" value="PLZ/Ort"/>																							
	<input style="width: 100%;" type="text" value="Name und Anschrift des Pflichtigen, wenn abweichend vom Kontoinhaber"/>																							
Kreditinstitut	<input style="width: 100%;" type="text" value="Name und Ort des Kreditinstituts"/>																							
IBAN (Intern. Bank Account Number)	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td style="width: 10%; text-align: center;">D</td><td style="width: 10%; text-align: center;">E</td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td></tr></table>	D	E																					
D	E																							
	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 70%;"><input style="width: 98%;" type="text" value="Ort"/></td><td style="width: 30%;"><input style="width: 98%;" type="text" value="Datum"/></td></tr></table>	<input style="width: 98%;" type="text" value="Ort"/>	<input style="width: 98%;" type="text" value="Datum"/>																					
<input style="width: 98%;" type="text" value="Ort"/>	<input style="width: 98%;" type="text" value="Datum"/>																							
Unterschrift/en	<input style="width: 100%;" type="text" value="Unterschrift/en"/>																							

gilt nur für:

- Mittagessen Ganztageschule
- sonstige: \_\_\_\_\_

**Hinweis nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung**  
Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist der Schulverband Niederaichbach/Wörth/Weng/Postau, Rathausstr. 2, 84100 Niederaichbach, [info@niederaichbach.de](mailto:info@niederaichbach.de), Tel. 08702 9404-0. Die Daten werden im Rahmen des oben- bzw. unten genannten Zwecks erhoben. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter <https://www.gemeinde-niederaichbach.de/datenschutz> abrufen. Alternativ erhalten Sie diese Informationen auch von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter der Gemeindeverwaltung.