



Förderverein
der
Katharinschule Ahaus-Alstätte

Betreuungsvertrag

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn zur „**Betreuung von acht bis eins**“ in der Katharinschule an.

Anmeldung erfolgt für:

_____ Name, Vorname des Kindes

Erziehungsberechtigte/r:

_____ Name, Vorname, Anschrift

_____ Telefonnummer

Elternbeitrag:

50,- € je Monat
(45,- für jedes weitere Kind einer Familie)

Teilnahme / Zahlung:

ab August 20____

Der Vertrag gilt für das ganze Schuljahr und kann nur jeweils zum 31.07. eines Jahres gekündigt werden. Eine vorzeitige Kündigung durch die Eltern bzw. durch den alleinerziehenden Elternteil ist nur aus wichtigen Gründen (z. B. Wohnortwechsel, Arbeitslosigkeit) möglich. Eine Vertragskündigung durch den Förderverein ist bei erheblichen Verstößen oder Fehlverhalten möglich. Wird der Vertrag nicht fristgerecht gekündigt, verlängert er sich automatisch um ein Schuljahr und endet spätestens nach Austritt des Kindes aus der Grundschule.

Sollten die zugesagten Fördermittel des Landes nicht gezahlt werden, endet die Betreuungsmaßnahme, wenn die Eltern nicht bereit sind, einen wesentlich höheren Elternbeitrag zu leisten. Aus eigenen Mitteln kann der Verein die Maßnahme nicht finanzieren.

Die Betreuungsmaßnahme ist eine schulische Veranstaltung. Träger der Maßnahme ist der Förderverein der Katharinschule. Eine Mitgliedschaft im Förderverein ist somit Voraussetzung für die Aufnahme. Die teilnehmenden Kinder stehen unter dem Schutz der gesetzlichen Schülerunfallversicherung.

Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Christoph Leeners, 1. Vorsitzender des Fördervereins

Kenntnis: B. Lassernig, Schulleitung

Lastschrifteneinzugsermächtigung (Betreuung von acht bis eins)



Name und Anschrift des Kontoinhabers:

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Katharinschule Alstätte e. V., Hochstraße 20, 48683 Ahaus-Alstätte, widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen zwecks Betreuung meines Kindes / meiner Kinder (Schule von acht bis eins) bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

BIC _____ IBAN _____

Name und Ort des Kreditinstitutes : _____

mittels Sepa-Basis-Lastschrift einzuziehen. Unsere Gläubiger-ID: DE36ZZZ00000458228
Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer

Wenn das o. g. Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift