

## Anmeldung zur Offenen Ganztagschule (OGS) an der Grundschule Großenwiehe – Lindewitt



Hiermit melde/n ich/wir mein/e / unser/e Kind/er an:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

ab dem \_\_\_\_\_ zum nachfolgenden Angebot der Offenen Ganztagschule an.

Namen, Vornamen: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel. (Priv. Dienst, Mobil): \_\_\_\_\_

### Gebührensätze ab dem 01.09.2020, (zutreffendes bitte ankreuzen):

- |                          |                            |                              |               |
|--------------------------|----------------------------|------------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | Mo – Fr, 7.00 – 13.00 Uhr  | Betreuung (ohne Mittagessen) | 35,00 € mtl.* |
| <input type="checkbox"/> | Mo – Fr, 7.00 – 14.00 Uhr  | Betreuung (ohne Mittagessen) | 51,00 € mtl.  |
| <input type="checkbox"/> | Mo – Fr, 7.00 – 15.00 Uhr  | Betreuung (ohne Mittagessen) | 68,00 € mtl.  |
| <input type="checkbox"/> | Mo – Fr, 7.00 – 17.00 Uhr  | Betreuung (ohne Mittagessen) | 102,00 € mtl. |
| <input type="checkbox"/> | Mo – Fr, 12.30 – 17.00 Uhr | Betreuung (ohne Mittagessen) | 76,50 € mtl.  |

Für die oben aufgeführten Gebühren gibt es für Geschwisterkinder ab dem zweiten angemeldeten Kind eine Ermäßigung von 50 % der jeweiligen Betreuungsgebühr.

- Stundenkarte (individuell einsetzbar, nur für kurzfristige Betreuungen) 1,50 € pro Stunde.  
Mindestkaufmenge beträgt 10 Stundenkarten.

- Mittagessen:** Montag bis Freitag wird nach Anmeldung ein Mittagessen für 48,00 € ausgegeben.

Nach vorheriger Anmeldung in der OGS und gegen Barzahlung können einzelne Mittagessen zum Preis von 3,00 € erworben werden.

**Die Stundenkarten werden nach Überweisung auf das Konto der Amtskasse der Nord-Ostsee Sparkasse, BIC NOLADE21NOS, IBAN DE34 2175 0000 0011 0000 88, Vermerk: „Offene Ganztagschule Großenwiehe“, von der Schule/OGS ausgegeben.**

Eine Einzugsermächtigung finden Sie anbei.

Die Aufnahme ist in der Regel unbefristet und endet automatisch mit dem Schulabgang des Kindes (i. d. Regel 31.07.). Grundlage für die Aufnahme, Betreuung und Kündigung des Angebotes ist die Satzung für die Benutzung der Angebote im Rahmen der Offenen Ganztagschule an der Grundschule Großenwiehe sowie die aktuelle Gebührensatzung. Die Gebühren sind per Einzugsermächtigung im Voraus zu zahlen. Die Anmeldung geben Sie bitte in der OGS ab. Kündigungen müssen immer schriftlich erfolgen. Für die Fristen gilt §6 der Satzung.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten

\*Anmerkung für Schüler/innen in Lindewitt: bis 15.00 Uhr erfolgt die Betreuung in Lindewitt; eine längere Betreuung ist nur in Großenwiehe möglich.

# AMT SCHAFFLUND

Der Amtsvorsteher

Amt Schafflund · Tannenweg 1 · 24980 Schafflund



## Bankeinzugsermächtigung/ SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00000040591

### 1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige/ wir ermächtigen das Amt Schafflund widerruflich, die von mir/ uns zu entrichtenden Zahlungen künftig bei Fälligkeit zu Lasten des unten genannten Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

### 2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/ wir ermächtigen (A) das Amt Schafflund, Zahlungen von dem unten genannten Konto mittels Sepa-Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Amt Schafflund auf mein/ unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

### **Hinweis:**

Mir/ Uns ist bekannt, dass ich/ wir innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann/ können. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Zeitraum für die Vorabankündigung ist auf 1 Tag vor Fälligkeit (Belastungsdatum) verkürzt.

Zahlungsart:  einmalige Zahlung  wiederkehrende Zahlung

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ **wird noch separat mitgeteilt!**

Kassenzeichen Amt Schafflund: \_\_\_\_\_

### **Angaben zum Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

Name/n, Vorname/n, Firma: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer (tagsüber): \_\_\_\_\_

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

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

IBAN (max.22 Stellen) **DE** \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

BIC (8 oder 11 Stellen) \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

**IBAN und BIC finden Sie in der Regel auf Ihren Kontoauszügen oder der Rückseite Ihrer EC-Karte!**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum (Angabe ist unbedingt erforderlich!)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des/r (Kontoinhabers)

**Den ausgefüllten Vordruck bitte nicht faxen oder mailen!  
Das erteilte Mandat ist nur im Original rechtswirksam.**