

**Schulverband Schröding**  
**Aufnahmevertrag zur Mittagsbetreuung**

Frau/Herr/Familie .....

Anschrift .....

Telefon .....

schließt für ihr/sein Kind .....Klasse.....

geboren am .....

mit dem Schulverband Schröding folgenden Vertrag:

1. Das oben genannte Kind wird ab ..... in die Mittagsbetreuung aufgenommen.
2. Die Mittagsbetreuung findet an allen Schultagen von  
in Hohenpolding von Unterrichtsende bis 14.30 Uhr und  
in Schröding von Unterrichtsende bis 17.00 Uhr, am Freitag bis 16.00 Uhr statt
3. Im Falle der Abwesenheit/ Krankheit des Kindes wird die Betreuerin von den Eltern rechtzeitig benachrichtigt.

|  |   |
|--|---|
| Mittagsbetreuung im Schulhaus Hohenpolding<br><b>Michaela Brandmair: Tel. 0163/9815022</b><br><b>Josefine Herweger: Tel. 0174/6311222</b><br><b>Mittagsbetreuung: Tel. 08084/9497311</b> | Mittagsbetreuung im Schulhaus Schröding<br><b>Anna Reinbold: Tel. 08706/1376 oder</b><br><b>0179/2953153</b><br><b>Mittagsbetreuung: Tel. 08706/94855-14 /</b><br><b>Küche: -13</b> |
|--|---|

**Die Kosten für die Betreuung betragen täglich je angefangene Stunde 1,00 €.**

**Für jedes gebuchte Mittagessen werden 3,00 € berechnet.**

**Pro Monat werden 4 Wochen zugrunde gelegt. Die entstehenden Kosten werden wir unabhängig von der tatsächlichen Anwesenheit Ihres Kindes jeweils monatlich im Voraus vom Konto abbuchen.**

**An den verkürzten Freitagen vor den mehrwöchigen Ferien findet grundsätzlich keine Mittagsbetreuung statt.**

**Die Berechnung der Kosten erfolgt für 10 Monate (Oktober – Juli).**

**Außerdem berechnen wir eine halbjährliche Grundgebühr von 10,00 € (Dezember/Juni).  
Für Geschwisterkinder halbiert sich die Grundgebühr.**

**\*\*\*\*\* Aufnahmevertrag erlischt automatisch zum Schuljahresende! \*\*\*\*\*  
Kündigungen sind mit einer Kündigungsfrist von 2 Wochen jeweils zum Monatsende zulässig.**

|                          | Montag       |           | Dienstag     |           | Mittwoch     |           | Donnerstag   |           | Freitag      |           |
|--------------------------|--------------|-----------|--------------|-----------|--------------|-----------|--------------|-----------|--------------|-----------|
|                          | Hohenpolding | Schröding | Hohenpolding | Schröding | Hohenpolding | Schröding | Hohenpolding | Schröding | Hohenpolding | Schröding |
| in der Zeit von bis      |              |           |              |           |              |           |              |           |              |           |
| Mittagessen*<br>Ja/ Nein |              |           |              |           |              |           |              |           |              |           |

\* Bei einer Buchung länger als bis 12.30 Uhr verpflichtend!

### Informationen für die Betreuerinnen:

- ° Mein Kind darf zur angegebenen Zeit nach Hause gehen.
- ° Mein Kind wird zur angegebenen Zeit abgeholt.

Ich wünsche Hausaufgabenbetreuung für mein Kind:    ° ja  
    ° nein

Leidet Ihr Kind unter irgendwelchen Krankheiten (Allergien etc.)?    ° ja    ° nein,  
 falls ja welche? \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

....., den .....

.....  
 (Erziehungsberechtigte/er)

Zahlungsempfänger: Schulverband Schröding Am Kirchberg 2 84439 Steinkirchen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60ZZZ00000002866

WIRD SEPARAT MITGETEILT

Mandatsreferenz

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine/ Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/ können.

|                             |                         |                         |
|-----------------------------|-------------------------|-------------------------|
| Name des Kontoinhabers      | <input type="text"/>    | <input type="text"/>    |
|                             | <i>FAD</i>              | <i>Name und Vorname</i> |
| Anschrift des Kontoinhabers | <input type="text"/>    | <input type="text"/>    |
|                             | <i>Straße</i>           | <i>Hausnummer</i>       |
|                             | <input type="text"/>    | <input type="text"/>    |
|                             | <i>Postleitzahl</i>     | <i>Ort</i>              |
|                             | <input type="text"/>    |                         |
|                             | <i>Land</i>             |                         |
| Kreditinstitut              | <input type="text"/>    |                         |
|                             | <i>Name und Ort</i>     |                         |
|                             | <input type="text"/>    |                         |
| Konto                       | <i>BIC</i>              |                         |
|                             | <input type="text"/>    |                         |
|                             | <i>IBAN</i>             |                         |
|                             | <input type="text"/>    |                         |
| Unterschrift(en)            | <input type="text"/>    |                         |
|                             | <i>Ort</i>              | <i>Datum</i>            |
|                             | <input type="text"/>    |                         |
|                             | <i>Unterschrift(en)</i> |                         |

gilt für alle fällig werdenden Beträge für zu entrichtende Steuer, Abgaben, Gebühren, Beiträge sowie Miete und Pacht

|              |  |  |  |  |
|--------------|--|--|--|--|
| gilt nur für | <input type="checkbox"/> Grundsteuer   | <input type="checkbox"/> Kindergartenbus       | <input type="checkbox"/> Hundesteuer         | <input checked="" type="checkbox"/> Mittagsbetreuung |
|              | <input type="checkbox"/> Wasser/Kanal  | <input type="checkbox"/> Friedhofspflegegebühr | <input type="checkbox"/> Kindergartenbeitrag | <input type="checkbox"/> Antennenanlagegebühr        |
|              | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Abwasserabgabe        | <input type="checkbox"/> Miete/ Pacht        | <input type="checkbox"/> _____                       |

Bitte **im Original** zurücksenden an  
Schulverband Schröding  
Am Kirchberg 2  
84439 Steinkirchen