Betreuungsteam 07131 564553
schulkinderbetreuung-ghs@belijha.de

belijha gGmbH
Freudentaler Str. 2
74357 Bönnigheim
Tel.: 07143 9688510
Email: info@belijha.de
Kreissparkasse Heilbronn
IBAN: DE18 6205 0000 0000 5410 64

Aufnahmeantrag

Ferienbetreuung Gerhart Hauptmann Schule

KIND	Kundennummer:	gesehen: ☐ Schule ☐ GTB
Vorname		
Name		
Klasse (im Betreuungszeitraum)	geboren am	☐ Adresse unverändert und bekannt
Straße & Hausnummer		
Postleitzahl & Ort		

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

Vorname		
Name		
Str. & Nr.	☐ wie Kind	
PLZ & Ort		

Vorname		
Name		
Str. & Nr.	☐ wie Kind	
PLZ & Ort		

E-Mail	
Telefon	
NOTFALLNUMMERN	

AUFNAHME DES KINDES

Ich/wir melde/n mein/unser oben genanntes Kind verbindlich für folgende Ferienbetreuung an. Mir/uns ist bekannt, dass eine Ferienbetreuung nur bei einer verbindlichen Mindestanmeldezahl von 5 Kindern je Modul und Tag in der entsprechenden Anmeldewoche zustande kommt. Im Krankheitsfall oder bei anderen Fehlgründen müssen Sie Ihr Kind beim Betreuerteam abmelden. Unabhängig davon werden die Betreuungskosten aufgrund des vorgehaltenen Personals fällig.

BETREUUNG FÜR KALENDERWOCHE/JAHR (KWJJ): K W J J

			Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	€|Tag	€|Woche
Modul 1	(07:30 -13:30)	= 6,00h	☐	☐	☐	☐	☐	6,00	
Modul 2	(13:30 -16:30)	= 3,00h	☐	☐	☐	☐	☐	3,00	

Gesamtbetrag | Woche _____

BETREUUNG FÜR KALENDERWOCHE/JAHR (KWJJ): K W J J

			Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	€|Tag	€|Woche
Modul 1	(07:30 -13:30)	= 6,00h	☐	☐	☐	☐	☐	6,00	
Modul 2	(13:30 -16:30)	= 3,00h	☐	☐	☐	☐	☐	3,00	

Gesamtbetrag | Woche _____

Summe beide Wochen _____

Vom Entgelt befreit sind alle Schülerinnen und Schüler mit Hauptwohnsitz in Heilbronn, deren Eltern/Erziehungsberechtigte zu Leistungen nach dem BuT berechtigt sind. Ein aktueller Leistungsbescheid (SGB II, SGB XII, §2 AsylbLG, Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz oder Wohngeldgesetz) ist bei belijha gGmbH vorzulegen. Der Tag, an dem der Leistungsbescheid als Nachweis vorliegt, gilt als Antragsdatum.

BEWILLIGUNGSBESCHEID (SGBII ☐ / WoG ☐ / KiZ ☐ / SGBXII ☐ / AsylbLG ☐)

gültig von:_____ gültig bis:_____

MIT MEINER/UNSERER UNTERSCHRIFT ERKLÄRE/N ICH/WIR, DASS

1. mir/uns die Benutzungsbedingungen (Stand 09.2019) ausgehändigt wurden, bekannt sind und ich/wir diese anerkenne/n.
2. ich/wir die allgemeinen Hinweise zum Datenschutz der belijha gGmbH erhalten und zur Kenntnis genommen habe/n.
3. mir/uns das Merkblatt zum Infektionsschutzgesetz ausgehändigt wurde.
4. ich/wir die Einverständnis- und Verpflichtungserklärung ausgefüllt und abgegeben habe/n.
5. ich/wir Wohnsitzänderungen und Änderungen der Bankverbindung unverzüglich mitteile/n.
6. ich/wir nur Module an Tagen angekreuzt habe/n, an denen mein/unser Kind auch tatsächlich an der Betreuung teilnimmt.
7. ich/wir mein/unser Kind im Krankheitsfall oder bei anderen Fehlgründen beim Betreuerteam abmelden.

Heilbronn, den_____Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten _____

☐ Bankverbindung unverändert und bekannt

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT* für belijha gGmbH, Freudentaler Str. 2, 74357 Bönnigheim**
GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONSNUMMER: DE84ZZZ00002245850

Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. Ich ermächtige die belijha gGmbH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von belijha gGmbH auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname & Nachname Kontoinhaber

☐ Adresse wie Kind, andernfalls: Straße & Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

D E

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort **Datum** T T M M J J

Unterschrift

***Das SEPA-Lastschriftmandat erlischt bei Rückbelastung, eine Neuerteilung ist dann erforderlich.