

PK in CIP: \_\_\_\_\_ erfasst: \_\_\_\_\_



**Gemeinde Kröning**  
**Schulverband Kirchberg**

## Verbindliche Anmeldung zur Mittagsbetreuung

Vertragspartner sind die Erziehungsberechtigten und der Schulverband Kirchberg

Erziehungsberechtigte/r Name		Vorname
Straße/ Hausnummer		Telefon (tagsüber) E-Mail
PLZ	Wohnort	

<b>Angemeldet</b> es Kind	<b>im Schuljahr 2023/24</b>
Name/Vorname	Klasse
Geb.-Datum	Anmeldung ab Monat <b>September</b>

### Folgende Betreuungszeit/en wird/werden gebucht

**Kurze Betreuungszeit:**  
**Von Unterrichtsende bis 14.00 Uhr:**  
Bitte Betreffendes ankreuzen:

<b>1 Tag pro Woche</b>	<b>17,00 Euro/Monat</b>	
<b>bis 3 Tage pro Woche</b>	<b>33,00 Euro/Monat</b>	
<b>bis 5 Tage pro Woche</b>	<b>44,00 Euro/Monat</b>	

An folgenden Tagen:

<b>Montag</b>	<b>Dienstag</b>	<b>Mittwoch</b>	<b>Donnerstag</b>	<b>Freitag</b>

**Lange Betreuungszeit:**  
**Von Unterrichtsende bis 16.00 Uhr**  
Bitte Betreffendes ankreuzen:

<b>1 Tag pro Woche</b>	<b>22,00 Euro/Monat</b>	
<b>bis 3 Tage pro Woche</b>	<b>44,00 Euro/Monat</b>	
<b>bis 5 Tage pro Woche</b>	<b>66,00 Euro/Monat</b>	

An folgenden Tagen:

<b>Montag</b>	<b>Dienstag</b>	<b>Mittwoch</b>	<b>Donnerstag</b>	<b>Freitag</b>



Die Gebühren sind für 11 Monate zu bezahlen, jeweils am 15. eines Monats. Besuchen zwei oder mehr Kinder aus einer Familie (Grundlage ist die Haushaltszugehörigkeit) gleichzeitig die Mittagsbetreuung, so fallen für das zweite und alle weiteren Kinder nur die halben Gebühren an.

Für nicht dauerhaft angemeldete Kinder:

Von Schulende bis 14.00 Uhr	Nicht dauerhaft angem.	7,00 EUR pro Tag
Von Schulende bis 16.00 Uhr	Nicht dauerhaft angem.	10,00 EUR pro Tag

Diese Gebühren sind sofort an diesem Tag bei der Betreuerin zu bezahlen.

Mittagessen ohne Mittagsbetreuung ist nicht buchbar.

ANLAGE 1		<b>Mittagsbetreuung</b>		
<b>Kontaktadressen für den Notfall</b>				
für den Schüler/ die Schülerin		geboren am:		
Bei einem Notfall bitte ich zuerst die Eltern zu benachrichtigen:				
Mutter		Vater		
Anschrift (falls abweichend)		Anschrift (falls abweichend)		
	Privat		Privat	
	Arbeitsstelle		Arbeitsstelle	
	Mobil		Mobil	
<b>Sollten Sie nicht erreichbar sein, benachrichtigen wir folgende Personen bzw. sollten Sie ihre Tochter/ ihren Sohn nicht selbst abholen können sind <u>nachstehende Personen zur Abholung befugt</u></b>				
Name/Vorname	Art der Vertrauensperson z. B. Oma, Tante....	Telefon	<b>Hiermit erteile ich die Erlaubnis zur Abholung meines/ unseres Kindes</b>	
			Ja, befugt	Nein
sollten wir einen Arzt brauchen, wer ist ihr Hausarzt? oder Kinderarzt? (Name/ Telefon)				
sind Ihnen Allergien/ Medikamentenunverträglichkeiten bekannt?		Nein <input type="checkbox"/>	Ja,	
nimmt Ihre Tochter/ Ihr Sohn ständig Medikamente?		Nein <input type="checkbox"/>	Ja,	
möchten Sie eine Behandlungsart ausschließen?		Nein <input type="checkbox"/>	Ja,	
Wie ist ihr Kind versichert? (Krankenkasse)		<input type="checkbox"/> fam. versichert mit <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Privat		
Besuchszeit bis 12.40 Uhr	<input type="checkbox"/> Mein Kind kann mit dem Schulbus nach Hause fahren.			
Besuchszeit bis 14.00 Uhr Besuchszeit bis 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/> Ich/wir holen unser Kind ab bzw. eine dazu befugte Person.			
Besuchszeit bis 14.00 Uhr Besuchszeit bis 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/> Mein/unser Kind darf allein nach Hause gehen.			
<b>Hinweis nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung:</b>				
Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist die Verwaltungsgemeinschaft Gerzen, Rathausplatz 1, 84175 Gerzen, e-mail: <a href="mailto:datenschutz@gerzen.de">datenschutz@gerzen.de</a> , Tel.: 08744/9604-0. Die Daten werden im Rahmen der oben-/untengenannten Zwecke erhoben. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter <a href="https://www.gerzen.de/datenschutz">https://www.gerzen.de/datenschutz</a> abrufen. Alternativ erhalten Sie diese Informationen auch von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter.				
Ort, Datum		Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten		

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Bitte Original zurücksenden, kein Fax, kein e-mail



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Verwaltungsgemeinschaft Gerzen  
Gemeinde Kröning  
Rathausplatz 1  
84175 Gerzen

PK 03/  
falls bekannt, bitte ergänzen.  
Wird auf Bescheiden ausgedruckt.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42KKK00000126089

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Gemeinde Kröning, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Kröning auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

---

---

---

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen: DE \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

### Hinweis: Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden

Für alle Objekte im Gemeindegebiet  oder folgende Objekte:

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer, Flurnummer, etc.)

**Für folgende Zahlungsart(en):** alle gemeindlichen Gefälle:  oder folgende Bereiche:

- |                        |                          |                  |                          |
|------------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|
| Grundsteuer A          | <input type="checkbox"/> | Grundsteuer B    | <input type="checkbox"/> |
| Gewerbesteuer          | <input type="checkbox"/> | Hundesteuer      | <input type="checkbox"/> |
| Wasser-/ Kanalgebühren | <input type="checkbox"/> | Müllgebühren     | <input type="checkbox"/> |
| Kindergartengebühren   | <input type="checkbox"/> | Miete / Pacht    | <input type="checkbox"/> |
| Abschlag/Abr. Essen    | <input type="checkbox"/> | Mittagsbetreuung | <input type="checkbox"/> |

### Hinweis nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung

Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist die Verwaltungsgemeinschaft Gerzen, Rathausplatz 1, 84175 Gerzen, e-mail: [datenschutz@gerzen.de](mailto:datenschutz@gerzen.de), Tel.: 08744/9604-0. Die Daten werden im Rahmen der oben-/untengenannten Zwecke erhoben. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter <https://www.gerzen.de/datenschutz> abrufen. Alternativ erhalten Sie diese Informationen auch von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter.