



Brücke Rendsburg-Eckernförde e.V.

Astrid-Lindgren-Schule Büdelsdorf

Telefonnummern: Neue Dorfstraße

0174-3109398

Sportallee

0162-3472357

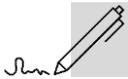
Betreuungsvertrag

Grundschulbetreuung Astrid-Lindgren-Schule

Fax: 04331 1323 65

E-Mail: bgs.bdf@bruecke.org

Hiermit melde ich



[Redacted area for name of guardian]

Name der/des Erziehungsberechtigten, Personensorgeberechtigten

[Redacted area for address of guardian]

Anschrift der/des Erziehungsberechtigten, Personensorgeberechtigten

[Redacted area for telephone reachability]

telefonische Erreichbarkeit privat/ dienstlich/ Handy

[Redacted area for private reachability]

E-Mail-Adresse

[Redacted area for official reachability]

Klasse

[Redacted area for child's name]

mein Kind

Name des Kindes

[Redacted area for class]

geboren am

zur Betreuung im Rahmen der **BGS Büdelsdorf** an.

Mein Kind besucht den Schulstandort Neue Dorfstraße 110

Sportallee 19

Der erste Tag in der Betreuung ist am ___ . ___ . 20 __

Geschwisterkind

Mein Kind soll die Betreuung wie folgt besuchen (bitte kreuzen Sie die gewünschte Betreuungszeit an):



Modul				Beitrag/ Monat
<input type="checkbox"/>	1	07:00 - 08:00 Uhr	Frühbetreuung	60,-€
<input type="checkbox"/>		12:00 -14:00 Uhr	Mittagsbetreuung 1	
<input type="checkbox"/>	2	12:00 -17:00 Uhr	Mittagsbetreuung 2	152,-€
<input type="checkbox"/>	3	10er Karte (gilt pro Betreuungstag 07:00 – 14:00) Uhr)		80,-€
<input type="checkbox"/>	4	10er Karte (gilt pro Betreuungstag 12:00 – 17:00) Uhr)		150,-€
Gesamtsumme der Betreuungskosten				

- Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) und die Beitragsordnung der außerunterrichtlichen Angebote der Grundschulbetreuung der Astrid-Lindgren-Schule habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit Ihnen einverstanden.
- Die allgemeinen Datenschutzhinweise der Brücke Rendsburg-Eckernförde e. V. wurden mir ausgehändigt und ich habe sie zur Kenntnis genommen.
- Den Beschäftigungsnachweis habe ich, wenn notwendig, ebenfalls ausfüllen lassen und der OGS Leitung übergeben.
- Die besonderen Mitteilungen zum Kind habe ich, wenn notwendig, ebenfalls ausgefüllt und der OGS Leitung übergeben.

  Ort, Datum Unterschrift des/der Erziehungs-/ Personensorgeberechtigten

Bitte erteilen Sie uns nachfolgend eine Einzugsermächtigung für die o.g. Kosten:

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch SEPA-Lastschriften

Hiermit bevollmächtige ich die Brücke Rendsburg-Eckernförde e.V. (im Folgenden: die Brücke), die von mir zu entrichtenden Zahlungen laut Vertragsbedingungen von meinem folgenden Konto einzuziehen:

  Name der/des Kontoinhaber*in

 Anschrift der/des Kontoinhaber*in

Name des Kreditinstitutes

IBAN DE __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __

BIC 

 Ort, Datum Unterschrift der/des Kontoinhaber*in

Der Betreuungsvertrag ist zustande gekommen:

Ort, Datum Stempel, Unterschrift Brücke Rendsburg-Eckernförde e.V.