



**Förderverein
der
Burgschule Ottenstein**

Betreuungsvertrag

Hiermit melde ich meine Tochter/ meinen Sohn zur „Betreuung von acht bis eins,“ für das Schuljahr 2017/2018 in der Burgschule Ottenstein an.

Anmeldung erfolgt für

_____ Name und Vorname des Kindes

Erziehungsberechtigte/r

_____ Name und Vorname, Anschrift

Elternbeitrag: 300 € (12 Monatsbeiträge von je 25,- €)
Teilnahme/Zahlung: August 2017 bis Juli 2018

Das Betreuungsangebot endet mit Ablauf des Schuljahres. An unterrichtsfreien Tagen findet die Betreuung nicht statt. Sollten die zugesagten Fördermittel des Landes nicht gezahlt werden, endet die Betreuungsmaßnahme, wenn die Eltern nicht bereit sind, einen wesentlich höheren Elternbeitrag zu leisten. Aus eigenen Mitteln kann der Verein die Maßnahme nicht finanzieren.

Der Vertrag gilt für das ganze Schuljahr und kann nur jeweils zum 31.07. eines Jahres mit einer Frist von 6 Wochen gekündigt werden. Eine Kündigung durch die Eltern bzw. durch den alleinerziehenden Elternteil im laufenden Schuljahr ist nur aus wichtigen Gründen (z.B. Wohnortwechsel, Arbeitslosigkeit) möglich. Eine Vertragskündigung durch den Förderverein ist bei erheblichen Verstößen oder Fehlverhalten möglich. Wird der Vertrag nicht fristgerecht gekündigt, verlängert er sich automatisch um ein Schuljahr und endet spätestens nach Austritt des Kindes aus der Grundschule.

Die Betreuungsmaßnahme ist eine schulische Veranstaltung. Träger der Maßnahme ist der Förderverein der Burgschule Ottenstein. Die teilnehmenden Kinder stehen unter dem Schutz der gesetzlichen Schülerunfallversicherung.

Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Michael Räckers, 1. Vorsitzender des Fördervereins

-----bitte abtrennen-----

Einzugsermächtigung (Schule von acht bis eins)



Name u. Anschrift des Kontoinhabers:

Name, Vorname des Kindes:

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Förderverein der Burgschule Ottenstein e.V., Am Burggraben 6, 48683 Ahaus-Ottenstein, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen zwecks Betreuung meines Kindes/meiner Kinder (Schule von acht bis eins) bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

BIC _____ IBAN _____

Name u. Ort des Kreditinstitutes: _____

durch Lastschrift einzuziehen. Gläubiger-Identifikations-Nr. DE 07ZZZ00000754891

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift(en)