

Aufnahmeantrag VILLA GUTENBERG

Schülerzentrum des Fördervereins der Johannes-Gutenberg-Schule e. V.

Schulstraße 5 63512 Hainburg-Hainstadt

Tel.: 06182 – 82 61 039, Fax: 06182 – 78 61 645, E-Mail: villa-gutenberg@web.de

Name / Vorname des Kindes: _____

geb. am _____ in: _____ männlich weiblich

Staatsangehörigkeit: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnr.: _____ email: _____

Name/Vorname des Vaters: _____ *

Name/Vorname der Mutter: _____ *

gemeinsames Sorgerecht alleiniges Sorgerecht: Vater Mutter

*ggf. abweichende Anschrift: _____

Klasse / Klassenlehrer/ -in : _____

Gewünschter Aufnahmetermin (Monat/Jahr) _____ für folgendes
Betreuungsangebot:

Betreuungsmodell (bitte ankreuzen)	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
bis 15.00 Uhr mit Mittagessen und Hausaufgabenbetreuung					
bis 17.30 Uhr mit Mittagessen, Hausaufgabenbetreuung und freizeitpädagogischem Angebot					

Eine Aufnahme ist nur für Schüler/-innen der Johannes-Gutenberg-Stammschule möglich. Die Mitgliedschaft im Förderverein der Johannes-Gutenberg-Schule e. V. ist Voraussetzung für die Inanspruchnahme eines Betreuungsplatzes.

Das Betreuungsjahr beginnt am 01.08. und endet am 31.07. des Folgejahres. Unterjährige Aufnahmen sind bei ausreichender Kapazität möglich.

Die monatlichen Gebühren entsprechen einem Zwölftel des Jahresbetrages und sind auch in den Ferien zu zahlen. Die Monatsbeträge sind aus beigefügter Gebührentabelle ersichtlich.

Die Zahlung erfolgt ausschließlich per SEPA-Lastschriftmandat (siehe Rückseite) zum Monatsbeginn. Anträge auf Kostenübernahme müssen vor Aufnahme in die Betreuung gestellt werden und etwaige Zusagen vor Betreuungsbeginn vorliegen. Sollte dies nicht der Fall sein, müssen Antragsteller zunächst in Vorlage treten.

Dem Informationsaustausch zwischen Eltern, Lehrern und Betreuern wird zugestimmt.

Datum

Unterschrift/en

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Förderverein der Johannes-Gutenberg-Schule e. V.
Schulstraße 5, 63512 Hainburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE97ZZZ00000477112

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird vom Förderverein ausgefüllt)

Ich ermächtige den Förderverein der Johannes-Gutenberg-Schule e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Johannes-Gutenberg-Schule e. V. 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.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Konto-Nummer

Bankleitzahl

Kreditinstitut

IBAN

D	E																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort

Datum

T	T	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Unterschrift