

**Offene Ganztags- Grundschule
Elbdeich-Grundschule Drage
- Spätbetreuung -**



AWO KV Harburg-
Land e.V.
Niedersachsenstraße 31
21423 Winsen (Luhe)
service@awo-kv-wl.de
Tel 04171 – 76 949 - 0
Fax 04171 – 76 949- 43

(bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben im Schulsekretariat abgeben)

Vor- und Zuname des Kindes:

Straße, Haus-Nr.:

Geburtsdatum:

PLZ, Ort:

Klasse:

Vor- und Zuname der Mutter:

Vor- und Zuname des Vaters:

Auf Grund meiner/unsere Arbeitzeit möchte/n ich/wir das Zusatzangebot - Spätbetreuung - bis 16.30 Uhr an folgenden Tagen für das ____ Schulhalbjahr _____ in Anspruch nehmen:

<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> 15:30 Freitag
				<input type="checkbox"/> 16:30 Freitag

Elternbeitrag:

Die monatliche Gebühr wird anhand der Anzahl der wöchentlichen Betreuungstage bemessen.

Anzahl der Betreuungstage	Monatsgebühr
1 Tag pro Woche	8,00 €
2 Tage pro Woche	16,00 €
3 Tage pro Woche	24,00 €
4 Tage pro Woche	32,00 €
Freitag bis 15:30	10,00 €
Freitag bis 16:30	12,00 €

Diese wird mittels Lastschriftverfahren durch die AWO eingezogen. Hierzu sind der AWO eine Einzugsermächtigung und ein SEPA-Lastschriftmandat zu erteilen. Weiteres wird durch Satzung geregelt.

Voraussetzung:

Grundsätzlich erhalten nur Kinder einen Betreuungsplatz in der Spätbetreuung, wenn die tägliche Arbeitszeit der Eltern dies erforderlich macht.

Die AWO behält sich vor, hierfür einen Nachweis anzufordern.

Sollten sonstige Gründe für einen Betreuungsplatz in der Spätbetreuung vorliegen, ist dies individuell abzusprechen und gegebenenfalls nachzuweisen.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r



AWO KV Harburg-Land e.V., Postfach 1163 21411 Winsen (Luhe)

Arbeiterwohlfahrt

Kreisverband Harburg-Land e.V.

Niedersachsenstr. 31
21423 Winsen (Luhe)
Tel. 04171-769 49 0
Fax 04171-769 49 43
Email: buchhaltung@awo-kv-wl.de

Bankverbindung: Sparkasse Harburg-Buxtehude
Konto 7044175
BLZ 20750000
IBAN DE03 2075 0000 0007 0441 75
BIC NOLADE21HAM

SEPA -Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE03AWO00000258905
Mandatsreferenznummer **39** (wird von AWO ergänzt)
Betreuende Einrichtung **Spätbetreuung Elbdeich-Grundschule Drage**
Name des betreuten Kindes Klasse:
Anschrift des Kindes
Anschrift d. Erziehungsberechtigten
Telefon + E-Mail
Name Kontoinhaber
ggf. abweichende Anschrift

Hiermit ermächtige ich die Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Harburg-Land e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Arbeiterwohlfahrt auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Es handelt sich um eine monatlich wiederkehrende Belastung.

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.

Für jede Zahlungserinnerung/Mahnung wird zusätzlich eine Gebühr von 5,00 € fällig.

Die Bankgebühren bei einer Rücklastschrift gehen zu Lasten des Kontoinhabers bzw. Vertragspartners.

Kreditinstitut BIC
IBAN DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Datum :

Unterschrift: