



BETREUUNGSVERTRAG

zwischen
der Fördergesellschaft Wiehler Bildung gGmbH,
vertreten durch die Schulleitung der jeweiligen Grundschule

und

Name des/der Erziehungsberechtigten

Anschrift und Telefonnummer(n)

über die Betreuung **des Kindes** _____

Geb. Datum: _____

Klasse: _____

an der Grundschule: Bielstein Drabenderhöhe Marienhagen Oberwiehl Wiehl

Grundlagen des Betreuungsvertrags:

1. Der Betreuungsvertrag gilt ab dem _____

Dieser Vertrag endet grundsätzlich mit Ablauf des 2. Schuljahres an allen Offenen Ganztagschulen. Bei freien Betreuungskapazitäten kann er jedoch auf Elternnachfrage und nach Absprache mit der jeweiligen Schulleitung verlängert werden. Kündigungen bedürfen der schriftlichen Form.

Seitens der Fördergesellschaft kann dieser Vertrag ohne Einhaltung einer Frist gekündigt werden, wenn

- weniger als 8 Kinder angemeldet sind.
- ein Betreuungskind sich dauerhaft nicht an die Anweisungen der Betreuungskräfte hält oder die Sicherheit der Gruppe gefährdet.
- die Personensorgeberechtigten mit der Zahlung des Elternbeitrages für mehr als zwei Monate in Verzug geraten sind.

2. Mit diesem Betreuungsvertrag wird grundsätzlich montags bis freitags an allen Unterrichtstagen in der Zeit vom regulären Schulbeginn bis zum Unterrichtsbeginn und nach Unterrichtsschluss bis zum regulären Schulschluss nach der sechsten Unterrichtsstunde eine kontinuierliche Betreuung der Kinder gewährleistet.

Dieser Vertrag beinhaltet keine Hausaufgabenbetreuung. Die Betreuung erstreckt sich z.B. auf die Anleitung zu spielerischen Aktivitäten, Kreativangeboten etc..

3. Für die Betreuung ist eine Beitragsleistung an die Fördergesellschaft zu zahlen, die für jedes angenommene Kind verbindlich ist. Der Elternbeitrag beläuft sich für jedes angemeldete Kind auf 175,00 € pro Halbjahr.

Der Elternbeitrag wird von der Fördergesellschaft per Einzugsverfahren im August oder September (je nach Ende der Sommerferien) und im Februar für jeweils ein Halbjahr im Voraus eingezogen. Daher kann dieser Vertrag nur Inkrafttreten, wenn zu Beginn des Betreuungszeitraums der Fördergesellschaft eine gültige Einzugsermächtigung für ein Konto des/der Erziehungsberechtigten vorliegt (s. u.).

Mit Zustimmung der Schulleitung kann der Elternbeitrag auch monatlich eingezogen werden (beitragsfrei sind die Monate Januar u. Juli o. August(s.o.)). Der Monatsbeitrag beläuft sich daher auf **ein Fünftel des Halbjahresbetrages** (35,00 € pro Monat).

Die Vertragsparteien vereinbaren den Beitragseinzug (*bitte ankreuzen*)

halbjährlich

monatlich

4. Der Elternbeitrag wird von der Fördergesellschaft für jedes Schuljahr neu festgelegt. Veränderungen der o. a. Beträge sind den Erziehungsberechtigten vorher schriftlich mitzuteilen.
5. Der Betreuungsvertrag beinhaltet auch das Anrecht auf eine Betreuung in jeweils einer Woche der Oster- und Herbstferien sowie während drei Wochen der Sommerferien, täglich von 08:00 – 13:00 Uhr. **Diese Betreuung erfordert einen zusätzlichen Elternbeitrag, der sich nach der Anzahl der teilnehmenden Kinder richtet.** Der fwb legt den Ort der Ferienbetreuung fest. Für diese Betreuungszeiten ist jeweils eine fristgerechte verbindliche Anmeldung erforderlich.

Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Schulleitung

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Fördergesellschaft Wiehler Bildung gGmbH

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Dr.-Hoffmann-Platz 3

Postleitzahl und Ort:

51674 Wiehl

Gläubiger-Identifikationsnummer:

[DE64ZZZ00000423289]

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für die Betreuung des Kindes _____

Vorname Name

bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Angaben des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Name, Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

[DE/ __/ __/ __/ __/ __/ __/ __/ __/ __]

BIC (8 oder 11 Stellen):

Name der Bank:

[_____] _____

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

[____/ ____/ ____]

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.