

Antrag auf Aufnahme in die „kleine Betreuung“



I. Grunddaten (bitte vollständig ausfüllen, soweit es sich nicht um *freiwillige Angaben* handelt)

	Kind	(Antragsteller)	
		Mutter*	Vater*
Name:			
Vorname:			
Adresse:			
Postleitzahl:			
Ort:			
E-Mail:			
Telefon:			
Telefon alternativ:			
Geb. am:			
Konfession:			
Klasse:			
Klassenlehrer/in:			
Sorgerecht:		<input type="checkbox"/> gemeinsam	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Getrenntlebend wenn ja, das Kind lebt dauerhaft bei	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freiwillige Angaben		* <u>Hinweis</u> : Angaben nur dann erforderlich, wenn Abweichung von der Angabe in der entsprechenden Zelle der jeweils links angrenzenden Spalte; im Übrigen sind Angaben zum anderen Elternteil nur dann nicht erforderlich, wenn ein Elternteil das alleinige Sorgerecht für das Kind hat.	

II. Betreuungsumfang

Das vorgenannte Kind soll ab dem _____ in die Betreuung aufgenommen werden bei einem derzeit monatlich zu entrichtenden Beitrag von **50,00 Euro**.

III. Diesem Antrag sind folgende Dokumente beigelegt (zutreffendes bitte ankreuzen):

- Antrag auf Mitgliedschaft im Förderverein / Hinweis auf bereits bestehende Mitgliedschaft genügt.
- Beschäftigungsnachweis bzw. Erklärung zur Tätigkeit einschließlich der darin geforderten Nachweise (grundsätzlich für jeden Erziehungsberechtigten, soweit kein alleiniges Sorgerecht besteht)*
- Nachweis über das alleinige Sorgerecht, soweit einschlägig
- Nachweis des Getrenntlebens (z.B. Meldebescheinigung)*
- Erklärung zur Abholung
- Sonstiges: _____

* falls die Beibringung dieser Dokumente nicht möglich sein sollte, dies bitte unter Angabe der Gründe unter den sonstigen Anmerkungen ergänzen



IV. Allgemeine Betreuungsbedingungen

Die Allgemeinen Betreuungsbedingungen und die Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden.

V. Angaben für ärztliche Notfälle:

Hausarzt (Name, Anschrift u. Telefon):
Krankenkasse bzw. -versicherung:
Versicherungsnummer:
Versicherungsnehmer: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater

VI. Sonstige Anmerkungen, Hinweise, etc.:

_____ (Datum)

_____ (Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)*
*soweit möglich: alle

VII. SEPA-Lastschriftmandat (zwingend auszufüllen und gesondert zu unterzeichnen. Dies gilt auch, falls die Aufnahme eines Geschwisterkindes beantragt wird)

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Verein der Freunde und Förderer der Brüder-Grimm-Grundschule e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein der Freunde und Förderer der Brüder-Grimm-Grundschule e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Kreditinstitut (Name und BIC): _____ | _____

IBAN: D E __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Mandatsreferenz: [Mitgliedsnummer*]Betreuungsbeitrag

_____ (Datum, Ort und Unterschrift)

* bei Geschwisterkindern wird zur Unterscheidung ein Buchstabe ergänzt