

AUFNAHMEVERTRAG

für die AWO Mittagsbetreuung
an der Grundschule Hauzenberg

(Eckmühlstr. 14, 94051 Hauzenberg)

Schuljahr 2025 – 2026



Bitte lesen Sie den Vertrag aufmerksam durch, ergänzen Sie alle fehlenden Angaben und geben Sie ihn in der Mittagsbetreuung ab.

1. ANGABEN ZUM KIND

VOR- UND NACHNAME _____

GEBURTSDATUM _____

STRASSE/HAUSNUMMER _____

PLZ/ORT _____

KLASSE (SJ 2025/2026) _____

2. ANGABEN ZU DEN ELTERN/ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

VOR- UND NACHNAME _____

STRASSE/HAUSNUMMER _____

PLZ/ORT _____

E-MAIL ADRESSE _____

TELEFONNUMMER _____

HANDYNUMMER MUTTER _____

HANDYNUMMER VATER _____

TELEFONNUMMER ARBEIT MUTTER _____

TELEFONNUMMER ARBEIT VATER _____

NOTFALL-TELEFONNUMMER _____

(weitere Ansprechpartner, wenn Eltern nicht erreichbar)

3. WEITERE ANGABEN ZUM KIND (bitte ankreuzen und ggf. ergänzen)

☐ ADS/ADHS

☐ ALLERGIEN

☐ SONSTIGES

HAUSARZT/KRANKENKASSE

Mein/Unser Kind muss regelmäßig bzw. im Notfall folgende Medikamente einnehmen:

4. ANMELDUNG

Hiermit melde ich/wir mein/unser Kind verbindlich für die AWO Mittagsbetreuung während der Schulzeiten (Montag bis Donnerstag) zu folgenden Betreuungszeiten an:

-Die Kosten werden für 11 Monate (Sep.-Jul.) im Jahr berechnet. Der Monat August ist beitragsfrei-

Eintritt ab _____

Bitte ankreuzen:

Unterrichtsende bis 14:00 Uhr

- | | |
|---------------------------------------|--------------------------|
| ☐ 4 Tage/Woche | Kosten monatlich 40,00 € |
| ☐ 3 Tage/Woche | Kosten monatlich 30,00 € |
| ☐ 2 Tage/Woche | Kosten monatlich 20,00 € |
| ☐ 1 Tag /Woche | Kosten monatlich 10,00 € |

An folgenden Tagen wird mein/unser Kind die Betreuung in Anspruch nehmen:

☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag

5. ANGABEN ZUM HEIMWEG

☐ Der Schüler/ die Schülerin kann die Einrichtung selbständig verlassen.

☐ Der Schüler/die Schülerin kann mit dem Bus nach Hause fahren.

Der Schüler/ die Schülerin kann/wird/darf abgeholt werden von:

Name	Telefon	Verhältnis zum Kind

6. ERREICHBARKEIT/ KONTAKTDATEN

GRUNDSCHULE/MITTAGSBETREUUNG

☎ 08586 / 1428

✉ info@grundschule-hauzenberg.de

AWO ANDERLAND GEMEINNÜTZIGE GMBH

☎ 0941/ 466 288-0

✉ info@awo-ndb-opf.de

7. EINZUGSERMÄCHTIGUNG

EINZUGSERMÄCHTIGUNG FÜR DIE BETREUUNG

Ich/Wir _____
(Vorname/n und Zuname/n Kontoinhaber*in)

ermächte(n) die AWO Anderland gemeinnützige GmbH (Träger), Brennesstraße 2, 93059 Regensburg mit der Gläubigeridentifikationsnummer **DE 72 ZZZ 00000 577957** widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit mittels SEPA Lastschrift einzuziehen. Jedes Kind erhält bei Anmeldung eine eigene Mandatsreferenznummer, welche von der Einrichtung vergeben und mit der ersten Abbuchung von Ihrem Konto bekannt gegeben wird. Die zugeteilte Mandatsreferenznummer erlischt automatisch mit Ausscheiden aus der Einrichtung.

Der gebuchte Betreuungsbeitrag wird für 11 Monate (September-Juli, August beitragsfrei) immer zum **01.** des Monats (beginnend ab 01.09.) fällig.

Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/einen Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den ersten folgenden Werktag.

Kontoinhaber _____

IBAN (22-stellig) **DE** _ _ _ _ _

BIC _____

Kreditinstitut _____

_____, den _____
*Ort Datum Unterschrift Kontoinhaber*in*

Wichtige Informationen über den Datenschutz der AWO finden Sie auf unserer Homepage:

https://www.awo-ndb-opf.de/fileadmin/mandanten/bezirksverbaende/bezirksverband_ndb_opf/redaktion/Dokumente/DATENSCHUTZERKLAERUNG_KiTa.pdf