



Freunde und Förderer
der
GS Eichendorffschule e.V.

Hennigesstraße 3 30451 Hannover

Email: foerderverein.eichendorff@web.de

Vorstand: J. Werner Theunert, Kerstin Freytag

Vertrag
zur erweiterten Nachmittagsbetreuung der Schulkinder
der GS Eichendorffschule

für das Kind:

Name des Kindes _____ Vorname _____ geboren am _____

Klasse im Schuljahr 2020/2021 _____ Klassenlehrerin/ Klassenlehrer _____

Zwischen dem Verein der **Freunde und Förderer der GS Eichendorffschule e.V.** und den Eltern/Personensorgeberechtigten des Kindes

Name der Mutter/Personensorgeberechtigten:

_____ Name _____ Vorname _____

Adresse: _____ Straße _____ PLZ _____ Ort _____

Telefon: _____ E-Mail: _____
(falls vorhanden)

Name des Vaters/ Personensorgeberechtigten:

_____ Name _____ Vorname _____

Adresse: _____ Straße _____ PLZ _____ Ort _____

Telefon: _____ Email: _____
(falls vorhanden)

wird folgender Betreuungsvertrag geschlossen:

1. Der Verein "**Freunde und Förderer der GS Eichendorffschule e.V.**" bietet eine erweiterte Nachmittagsbetreuung für Schulkinder der GS Eichendorffschule an. Die erweiterte Nachmittagsbetreuung wird grundsätzlich angeboten von Montag bis Freitag von 13.00 Uhr bis 16.00 Uhr, auf Antrag Spätdienst 16.00-16.30 Uhr. Auch an langen Unterrichtstagen kann die Betreuung im Anschluss an den Unterricht genutzt werden.

8. Die Aufsichtspflicht beginnt mit dem Eintreffen des Kindes in den Räumen der Nachmittagsbetreuung. Sie endet, wenn das Kind die Nachmittagsbetreuung absprachegemäß verlässt.
9. **Durch unsere/meine Unterschrift wird bestätigt, dass den Eltern/Personensorgeberechtigten des Kindes die Betreuungsregeln der Nachmittagsbetreuung zur Kenntnis gelangt sind. Die Betreuungsregeln sind veröffentlicht auf der Homepage des Vereins unter der Adresse <https://www.eichendorffschule-foerderverein.de/unser-verein/dokumente/>. Ich/Wir habe/n das Kind darüber entsprechend aufgeklärt.**

Es ist uns bekannt, dass die Eltern/Personensorgeberechtigten bei grobem Fehlverhalten des Kindes verpflichtet sind, das Kind - nach Aufforderung - sofort von der Betreuung abzuholen. Geschieht dies drei Mal, wird das Kind generell von der Nachmittagsbetreuung ausgeschlossen.

10. **Eltern/Personensorgeberechtigte, die diese erweiterte Nachmittagsbetreuung für ihr Kind in Anspruch nehmen, müssen dem Förderverein als Mitglied beitreten (dafür bitte extra Beitrittserklärung ausfüllen).**

Beitrittserklärung liegt bei

Ich bin bereits Mitglied seit: _____

Eltern/Personensorgeberechtigten:

Ort/Datum

Unterschriften Eltern/Personensorgeberechtigten

Für den Verein:

Ort/Datum

Unterschrift Vorstand

Um die Betreuungs- und Mitgliedsbeiträge von Ihrem Konto einziehen zu können, benötigen wir von Ihnen ein SEPA-Lastschriftmandat.

Bitte füllen Sie dafür Seite 4 dieses Betreuungsvertrages vollständig aus.

SEPA-Lastschriftmandat liegt bei

SEPA-Lastschriftmandat wurde bereits erteilt

Evtl. Geschwisterkind _____

SEPA-Lastschriftmandat

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

Freunde und Förderer der GS Eichendorffschule e.V.
Hennigesstraße 3
30451 Hannover

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE43ZZZ00000702736

Mandatsreferenznummer (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den o.a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger 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 Zahlungen Einmalige Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort/ Datum

Unterschrift(en) des / der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in)