

## **Betreuungsvereinbarung für die Randstunde**

an der Violenbachschule, in Borgholzhausen und der Arbeiterwohlfahrt, Kreisverband Gütersloh e. V.  
und der/dem gesetzlichen Vertreterin/Vertreter des Kindes:

**Name, Vorname des Kindes:** \_\_\_\_\_  
Name des Kindes

**Name, Vorname der Eltern:** \_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigter

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_ **Telefon Nr.:** \_\_\_\_\_  
des Kindes

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

**Beginn der Betreuung (Monat/Jahr):** \_\_\_\_\_ **in der Violenbachschule in Borgholzhausen**

**Beitrag:** o 50,00 € monatlich

Die Betreuung findet in der Regel an allen Schultagen statt. Die Betreuungszeiten erfahren Sie in der Betreuungsgruppe. Da dieses Betreuungsangebot von den Zuschüssen der jeweiligen Kommunen abhängig ist, wird es zunächst bis zum Ende des jeweiligen Schuljahres befristet. Der Betrag richtet sich nach der Teilnehmerzahl. Sollte die mindeste Teilnehmerzahl nicht erreicht werden, müsste der Elternbeitrag entsprechend erhöht werden oder das Angebot kann nicht aufrechterhalten werden.

Die Anmeldung zur Teilnahme an den außerunterrichtlichen Angeboten bindet für die Dauer eines Schuljahres, das stets am 01.08. beginnt und am 31.07. des Folgejahres endet.

Sofern der Schule nicht bis zum **31.03. eines Jahres** eine schriftliche Kündigung vorliegt, verlängert sich der Teilnahmezeitraum um ein weiteres Schuljahr.

**Es ist aus Kostengründen Ihrerseits und unsererseits nur aus zwingenden Gründen möglich, mitten im laufenden Schuljahr zu kündigen. Bei Nichtzahlung des Elternbeitrages muss das Kind die Gruppe verlassen.**

Kündigungen dürfen grundsätzlich nur noch bei den Betreuerinnen eingereicht werden.

Mit Verlassen der Schule endet der Vertrag automatisch.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Der/die Erziehungsberechtigte

An den  
AWO Kreisverband Gütersloh  
Böhmerstr. 13  
33330 Gütersloh

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die AWO Kreisverband Gütersloh e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der AWO Kreisverband Gütersloh e. V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Gültigkeit:**  ab sofort //  ab \_\_\_\_\_

**Zahlungsart:**  Wiederkehrende Zahlung  einmalige Zahlung

**Zahlungspflichtiger:** *(bitte vollständig ausfüllen)*

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ + Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: DE\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ // BIC: \_\_\_\_\_

Wenn das angegebene Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, ist das kontoführende Geldinstitut nicht verpflichtet, die Lastschrift einzulösen.

**Sollte eine Bildungskarte vorhanden sein, tragen Sie bitte die Nummer hier ein:**

**1028** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers/in