

# Mittagsbetreuung - Vereinbarung

Herr/Frau/Familie \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon/Fax \_\_\_\_\_

## vereinbart mit

Träger:

Gemeinde Hergatz, Salzstraße 18, 88145 Hergatz, Tel. 08385 9213-3

## die Teilnahme der Schülerin/des Schülers

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

Klasse: \_\_\_\_\_

## am Betreuungsangebot der Gemeinde Hergatz im Schuljahr

2019/20

ab Monat \_\_\_\_\_ an folgenden Tagen:

- Montag von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr  $\Leftrightarrow$  \_\_\_\_\_ Std.  mit Mittagessen  
 Dienstag von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr  $\Leftrightarrow$  \_\_\_\_\_ Std.  mit Mittagessen  
 Mittwoch von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr  $\Leftrightarrow$  \_\_\_\_\_ Std.  mit Mittagessen  
 Donnerstag von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr  $\Leftrightarrow$  \_\_\_\_\_ Std.  mit Mittagessen  
 Freitag von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr  $\Leftrightarrow$  \_\_\_\_\_ Std.  mit Mittagessen

= Gesamtstunden

**Ges.std. (aufgerundet):** \_\_\_\_\_ x 1,30 € x Faktor 4\*\* = \_\_\_\_\_ € / Monat

Die Kinder werden nach Schulschluss von Montag bis Freitag je nach Bedarf und Mindestkinderzahl bis 16.00 Uhr in der Schule betreut. Der Schulbus fährt zu dieser Zeit nicht mehr. Für die Heimfahrt am Nachmittag können die Linienbusse lt. Fahrplan ([www.rba-bus.de](http://www.rba-bus.de)) benutzt werden. Die Schülerfahrkarten sind hierfür gültig. Ein Mittagessen kann für 3,30 Euro\* bestellt werden. Die Mahlzeit enthält Vorspeise, Hauptgericht und Nachspeise und ist speziell auf Kinder abgestimmt. Das Mittagessen wird um 12:30 Uhr angeliefert.

Die Kosten betragen je Kalendermonat monatlich bei einer Buchung

bis zu 3 Std. wöchentlich	20,00 €
bei mehr als 3 Std. wöchentlich für das 2. und jedes weitere Kind, das die Betreuung gleichzeitig besucht, wird der Betrag halbiert (mind. jedoch 20,00 €)	1,30 € / Std. (ab der 1. Stunde**, aber mind. 20 €)

**Hausaufgabenbetreuung** (nur in Kombination mit Mittagsbetreuung) wird an folgenden Tagen gewünscht (Preis 1,00 € pro Stunde / Tag):

- Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  
 (Mo. bis Mi. von ca. 13:15 – 14:15 Uhr, **Do. von 11:00 – 12:00 Uhr, bitte Stundenplan beachten!**)

**Eine Höherbuchung ist nur zum Schuljahreshalbjahr möglich.** Den Unterzeichnern sind die Inhalte und die organisatorischen Rahmenbedingungen bekannt. Die Erziehungsberechtigten sind verpflichtet, Abwesenheit / Krankheit des Kindes rechtzeitig anzuzeigen. Gravierende Verstöße gegen Hausordnung und Festlegungen im pädagogischen Betreuungskonzept können zum Ausschluss des Schülers / der Schülerin führen. Unterrichtsfreie Tage nach der Ferienordnung sind ausgenommen. **Abmeldung von Mittagessen bei Krankheit ist direkt bei Schattmaier Gastronomie, Tel. 07522 9733426 vorzunehmen. Eine Zubuchung ist nur über die Gemeinde möglich.**

Erziehungsberechtigte und Träger erhalten jeweils ein Exemplar dieser Vereinbarung. Die Schulleitung erhält einen Abdruck.

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

Unterschrift der/des  
Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Unterschrift des Trägers \_\_\_\_\_

\* vorbehaltlich einer Preisanpassung durch den Lieferant

\*\* Die gebuchten Wochenstunden werden aufgerundet mit dem Faktor 4 und dem Stundensatz (1,30 €) multipliziert um die monatlichen Gebühr zu errechnen.

**Bitte das SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite ausfüllen.**

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

**Gemeinde Hergatz, Salzstr. 18, 88145 Hergatz**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE21ZZZ00000092711**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Gemeinde Hergatz wiederkehrend Zahlungen für die Mittags- und Hausaufgabenbetreuung jeweils zum 15. jeden Monats von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Hergatz auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

---

---

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

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

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

**Bitte keine Kontonummer  
und Bankleitzahl eintragen!**