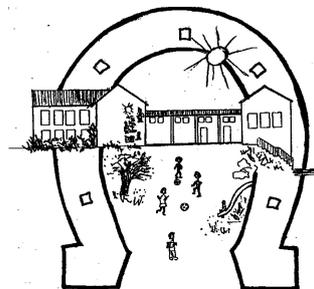


Förderkreis der Brüder-Grimm-Schule

Neustadt/Diedesfeld e.V.
Kirchwiesenstr. 4, 67434 Neustadt-Diedesfeld



Verbindliche Anmeldung zur Betreuenden Grundschule für das Schuljahr 2022/23

1. Angaben zum Kind

Name: Vorname:
Geburtsdatum: Klasse:
Adresse:

2. Angaben zu den Eltern / Erziehungsberechtigten

a) Name: Vorname:
Telefon privat: Telefon mobil:
E-Mail:

b) Name: Vorname:
Telefon privat: Telefon mobil:
E-Mail:

3. In Notfällen bitte benachrichtigen

a) Herr/Frau Telefon-Nr.:
b) Herr/Frau Telefon-Nr.:
c) Herr/Frau Telefon-Nr.:

4. Mitgliedschaft im Förderkreis

Die Inanspruchnahme der Leistungen der Betreuenden Grundschule ist laut Richtlinien mit einer Mitgliedschaft im Förderkreis der Brüder-Grimm-Schule verbunden. Der Jahresbeitrag beträgt 15 €.

Ich bin/Wir sind bereits Mitglied: Ja Nein, Beitrittserklärung liegt bei

5. Masernschutzimpfung

(Pflicht für alle Kinder in Gemeinschaftseinrichtungen ab 01.03.2020 – siehe Richtlinien für die Betreuende Grundschule sowie Informationsblatt zum Masernschutzgesetz)

ist vorhanden wird bis Schuljahresbeginn 20/21 nachgeholt

Nachweis durch Impfausweis/gelbes Untersuchungsheft/ärztliches Attest (bitte nur Kopien)

liegt bei wird nachgereicht

Vorsitzende des Förderkreises

Melanie Wuckel
1. Vorsitzende

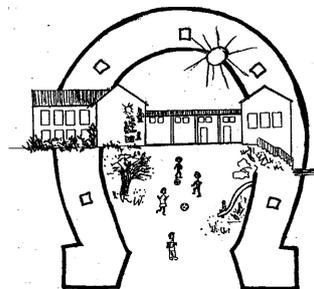
Maren Pardall
2. Vorsitzende

Ruth Diemer
Kassenwartin

Bankverbindung

VR-Bank Südpfalz
Förderkreis: IBAN: DE63 5486 2500 0006 8653 30
Betreuende GS: IBAN: DE10 5486 2500 0106 8653 30

Förderkreis der Brüder-Grimm-Schule



Neustadt/Diedesfeld e.V.

Kirchwiesenstr. 4, 67434 Neustadt-Diedesfeld

6. Angaben zu Betreuungszeiten - bitte Zutreffendes ankreuzen!

	Mittagessen	Grundbetreuung (bis 14:30 Uhr)	Ganztagsbetreuung (bis 16:30 Uhr)
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			

Besonderheiten beim Essen (Vegetarier, Allergien, Sonstiges):

7. Anlagen Konditionen und Richtlinien

Die Anlagen „Konditionen“ und „Richtlinien für die Betreuende Grundschule“ habe/n ich/wir erhalten und erkenne/n sie hiermit an.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

8. SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige/n den Förderkreis der Brüder-Grimm-Schule Neustadt/Diedesfeld e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderkreis der Brüder-Grimm-Schule Neustadt/Diedesfeld e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Bei Nichteinlösung der Lastschrift werden die entstehenden Kosten vom Kontoinhaber übernommen. Hinweis: ich/wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

DE65FKG00000445678

Gläubiger-ID

Mandatsreferenz (wird von uns vergeben)

Name/Vorname des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

PLZ / Wohnort

DE
IBAN

BIC

Kreditinstitut

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Vorsitzende des Förderkreises

Bankverbindung

Melanie Wuckel
1. Vorsitzende

Maren Pardall
2. Vorsitzende

Ruth Diemer
Kassenwartin

VR-Bank Südpfalz

Förderkreis: IBAN: DE63 5486 2500 0006 8653 30

Betreuende GS: IBAN: DE10 5486 2500 0106 8653 30