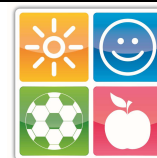


**Betreuungsverein für Kinder der
Schulen in der Region Heinsberg e. V.**

Ostpromenade 23
52525 Heinsberg
Buero@BV-HS.de
www.Betreuungsverein-HS.de



Geschäftszeiten: Mo.-Fr. 9.00-13.30 Uhr
und nach Vereinbarung

Ansprechpartnerin: Frau Jansen (Verwaltung)
Frau Otto (päd. Koordinatorin)

Telefon 02452-9676184
0178-5330680

HTB Antrag

Betreuungsantrag Betreuung 8.00 – 13.30 Uhr KGS Birgden

- Schulneuling (1. Schuljahr)
- Hiermit beantrage ich die Aufnahme meines Kindes zur Teilnahme an der **Betreuungsmaßnahme 8.00 – 13.30 Uhr in der KGS Birgden** für das Schuljahr 2017/2018.
- Mein Kind soll auch im Schuljahr 2017/2018 an der Halbtagsbetreuung teilnehmen.
- Mein Kind soll im Schuljahr 2017/2018 **nicht** mehr an der Halbtagsbetreuung teilnehmen.

Name des Kindes: _____ w m

Geburtsdatum: _____

Klasse/Jahrgangsstufe ab Schuljahr 2017/2018: 1./2. Schuljahr

3./4. Schuljahr

Name und Vorname
des Antragstellers: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefonnummer[n]: 1. _____ 2. _____

Notfallnummer: _____

Email: _____

Bedingungen:

- ✓ Die Betreuungsbeiträge sind **von August 2017 bis einschließlich Juli 2018** zu entrichten.
- ✓ Der Betreuungsbeitrag für das erste Kind beträgt **30,00 € monatlich**.
- ✓ Der Betreuungsbeitrag für jedes weitere Geschwisterkind reduziert sich monatlich um **15,00 €**.

Name Geschwisterkind: _____

Achtung: Geschwisterkind bedarf eigener Anmeldung!

- ✓ Die Betreuungsbeiträge sind auch für Ferien- und Krankheitszeiten zu entrichten.
- ✓ Die Anmeldung des Kindes ist für ein Schuljahr verbindlich.
- ✓ Die Betreuungsbeiträge werden jeweils zum 01. eines Monats per Lastschriftverfahren eingezogen.

Ich bin damit einverstanden, dass der Betreuungsbeitrag monatlich durch den Verein von meinem Konto abgebucht wird.

Kontoinhaber: _____

Adresse Kontoinhaber: _____
(falls abweichend von Antragsteller)

Bankinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich an, dass ich für Kosten rechtspflichtig bin, die durch die unberechtigte Stornierung einer Abbuchung entstehen.

Heinsberg, _____
Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Verbindlichkeit der Anmeldung für das gesamte Schuljahr und die daraus resultierenden Verpflichtungen an.

Heinsberg, _____
Datum

Unterschrift Antragsteller

Rückgabe des Antrags bis zum 15.02.2017