

Anmeldung

für die offene Ganztagschule

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind für das

1. Schulhalbjahr 2024/2025 für die offene Ganztagschule an der

Gemeinschaftsschule Am Himmelsbarg in Moorrege **verbindlich** an.

Name, Vorname	Geb. Datum	Klasse

	Betreute Zeit *maximal 14:30 Uhr	Nachmittagskurs
Montag	☐ ja, bis* _____ Uhr	
	☐ nein	
Dienstag	☐ ja, bis* _____ Uhr	
	☐ nein	
Mittwoch	☐ ja, bis* _____ Uhr	
	☐ nein	
Donnerstag	☐ ja, bis* _____ Uhr	
	☐ nein	

Hiermit erkenne ich die **Satzung über die Benutzung und die Erhebung von Benutzungsgebühren für die Offene Ganztagschule an der Gemeinschaftsschule Am Himmelsbarg Moorrege** an.

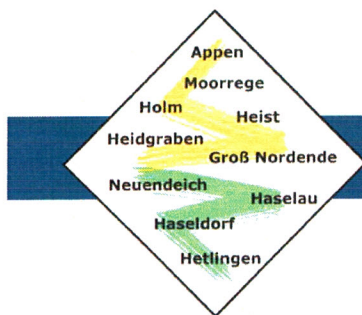
Schüler/innen können vom Besuch ausgeschlossen werden, wenn eine ansteckende Krankheit vorliegt, der Einrichtungsbetrieb nachhaltig gestört wird und/oder den Anweisungen der Mitarbeiter nicht Folge geleistet wird.

Rückseite bitte
nicht vergessen!

Ort, Datum Unterschrift **aller** Erziehungsberechtigten

Ansprüche gegenüber der Schulleitung oder des Schulverbandes Moorrege können aus diesem Betreuungsvertrag nicht abgeleitet werden.





Amt Geest und Marsch Südholstein

Amt Geest und Marsch Südholstein
Fachbereich Soziales und Kultur
Wedeler Chaussee 21
25492 Heist

SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE48ZZ100000219683

Mandatsreferenz: _____
(wird vom Amt vergeben)

Bitte nicht faxen oder mailen!

Datenschutz

Mit dem 25.05.2018 gilt die Datenschutz-Grundverordnung der Europäischen Union (EU-DSGVO). Diese Verordnung regelt die einheitliche Verarbeitung personenbezogener Daten innerhalb der Europäischen Union. Unter dem Link <https://www.amt-geest-und-marsch-suedholstein.de/seite/amt/informationen-zum-datenschutz> finden Sie eine Zusammenstellung der wichtigsten Informationen in Hinblick auf die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und welche Rechte gemäß der Verordnung für den Einzelnen bestehen. Sofern Sie Online-Inhalte nicht einsehen können, sind wir gerne bereit, Ihnen die vorgenannten Informationen zur DSGVO in schriftlicher Form zur Verfügung zu stellen. Sofern Sie dies wünschen, nehmen Sie bitte Kontakt zu uns auf.

Ich ermächtige / Wir ermächtigen das Amt Geest und Marsch Südholstein,

zu folgendem Kassenzeichen: _____

- ☐ alle wiederkehrenden Forderungen incl. rückständiger Forderungen
- ☐ folgende wiederkehrende Forderungen incl. rückständiger Forderungen:
- ☐ Betreuungsschule der Gemeinde ☐ Kindergartengebühr
- ☐ _____
- ☐ zu den Fälligkeiten

von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich wird mein / wird unser Kreditinstitut angewiesen, die von dem Amt Geest und Marsch Südholstein auf meinem / unserem Konto eingezogene/n Lastschrift/en einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten hierbei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich stimme einer Verkürzung der Vorankündigung auf 3 Tage vor Fälligkeit (Belastungsdatum) zu.

Kontoinhaber:

Name, Vorname / Firma	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefonnummer (freiwillig)	
E-Mail (freiwillig)	
Kreditinstitut (Name)	
BIC	
IBAN	DE

Ort, Datum

Unterschrift