

Datenschutzhinweis

Es ist mir bewusst, dass die über dieses Formular erfassten und bei der Stadt Gießen eingereichten Daten automatisiert verarbeitet werden. Ich stimme zu, dass die Stadt Gießen die Daten elektronisch verarbeitet und **nur zur Erfüllung meines Anliegens** speichert.

Weitere Hinweise zur Datenerhebung und -speicherung in der Datenschutzerklärung unter www.giessen.de/Datenschutzerklärung.

| | |
|----------------------|---------------------|
| Name, Vorname | |
| | |
| Ort, Datum | Unterschrift |
| | |

Aufnahmeantrag für das Modul Pakt für den Ganzttag 16:00-17:00 Uhr

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden an:

Magistrat der Stadt Gießen
Schulverwaltungsamt
Berliner Platz 1
35350 Gießen

Für Rückfragen:

Telefon

0641 306-2520

E-Mail

carmen.steinmueller@giessen.de

Telefax

0641 306-2526

| Aufnahmeantrag für das Modul Pakt für den Ganzttag 16:00-17:00 Uhr | | |
|--------------------------------------------------------------------|-------------|---------------|
| Name der Schule: | ab (Datum): | |
| Nachname, Vorname der Tochter/des Sohnes: | | |
| geboren am: | Klasse: | Nationalität: |

| Angaben der Erziehungsberechtigte/n | | |
|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------|
| | Mutter | Vater |
| Name: | | |
| Straße+Nr.: | | |
| PLZ/Wohnort: | | |
| Arbeitgeber: | | |
| Berufstätigkeit: | | |
| Arbeitszeit: | | |
| Alleinerziehend: | | |
| Im Notfall bin ich/sind wir telefonisch erreichbar unter der Telefonnummer | | |
| privat: | | |
| dienstlich: | | |
| E-Mail: | | |
| Ort, Datum: | Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten: | |
| | | |

| Aufnahme befürwortet | |
|----------------------|----------------------|
| Schulleitung: | Schulverwaltungsamt: |
| | |
| aufgenommen am: | |

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Schule: | |
| Name des Kindes: | |
| Geburtsdatum: | |
| Anmeldezeit lt. Satzung: <input type="checkbox"/> 16:00 bis 17:00 Uhr | |
| <input type="checkbox"/> Das Kind wird zur angegebenen Zeit abgeholt: | Uhrzeit: _____ Uhr |
| <input type="checkbox"/> Das Kind darf zur angegebenen Zeit alleine nach Hause gehen: | Uhrzeit: _____ Uhr |

Kosten für das Modul Pakt für den Ganzttag 16:00-17:00 Uhr

| | Tarif eintragen | Tarif 1 monatlich | Tarif 2 monatlich |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|-------------------|
| Im Anschluss an die ganztägig arbeitende Schule in der Zeit von 16:00 bis 17:00 Uhr | | 15 Euro | 35 Euro |

Die Tarife für das zweite Kind (50 % Ermäßigung):

| | Tarif eintragen | Tarif 1 monatlich | Tarif 2 monatlich |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|-------------------|
| Im Anschluss an die ganztägig arbeitende Schule in der Zeit von 16:00 bis 17:00 Uhr | | 7,50 Euro | 17,50 Euro |

Der Tarif 1 ist grundsätzlich zu entrichten.

Der Tarif 2 ist gültig für ein monatliches Familieneinkommen von mehr als 1430,- Euro ohne Kindergeld.

Bei Sorgeberechtigten, die den Gießen-Pass haben und gleichzeitig erwerbstätig sind oder sich in Ausbildung oder Umschulung befinden, wird die Gebühr des Tarif 1 um die Hälfte reduziert.

| Ort, Datum | Unterschrift |
|------------|--------------|
| | |

Magistrat der Stadt Gießen
 Schulverwaltungsamt
 Berliner Platz 1
 35390 Gießen

| | |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| Gläubiger | Stadtverwaltung Gießen Berliner Platz 1 35390 Gießen |
| Gläubiger- Identifikationsnumm er | DE04ZZZ000000519 86 |

SEPA-Lastschriftmandat

| | |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Wiederkehrende Zahlungen (falls ja, bitte ankreuzen) |
| <input type="checkbox"/> | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Buchungszeichen | 5 | 0 | 2 | 1 | 1 | S | | | | | | | | | | | |
| Mandatsreferenz | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Wird durch das Schulverwaltungsamt ausgefüllt und rechtzeitig mitgeteilt!

Ich/wir ermächtige/n die Finanzbuchhaltung der Universitätsstadt Gießen, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir das Kreditinstitut an, die von der Universitätsstadt Gießen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

| | |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Name und Anschrift des Auftraggebers | |
| Gültigkeit ab: | Bezeichnung der Abgabenart Betreuungsgebühr Pakt für den Ganzttag 16:00-17:00 Uhr |
| Name und Anschrift des Kreditinstituts | |
| BIC | IBAN DE |
| Name und Anschrift der/des Kontoinhaberin/Kontoinhaber/s, wenn abweichend | |

Vereinbarung: Die Vorabankündigung der ersten Abbuchung soll mich spätestens 5 Tage vor dem ersten Fälligkeitstermin erreichen. In der Vorabankündigung wird das Buchungszeichen und die Mandatsreferenznummer mitgeteilt.

Hinweis: Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann/können. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| | |
|------------|--------------------------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift Erziehungsberechtigte/r |
|------------|--------------------------------------|