

**Verlässliche Grundschule
Katholische Grundschule, Neanderstraße, Mettmann
Betreuungsvertrag ab Schuljahr 2025 / 2026**

Nachname des Kindes: _____
Vorname: _____ m / w
Geb.-Datum: _____
Name des Sorgeberechtigten: _____
Straße / Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail-Adresse: _____
Name der Schule: **Katholische Grundschule Neanderstraße, Mettmann**
Klasse im Schuljahr 2025/2026: _____
Klassenlehrer/in: (wenn bekannt) _____

Betreuungszeiten: 11.30 Uhr – 14.00 Uhr
während des lfd. Schulbetriebs – KEINE FERIENBETREUUNG
Elternbeitrag: 70,00 € (Geschwisterkinder erhalten 50 % Ermäßigung)

Der Kostenbeitrag ist monatlich ab dem 01.08.2025 ausschließlich per Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (siehe Anlage) an die SKFM Mettmann-Wülfrath gGmbH, Neanderstr. 68 – 72, 40822 Mettmann, zu entrichten und wird zum 01. eines jeden Monats durch unsere Bank eingezogen. Der Monat Juli ist jeweils beitragsfrei. Die Gebühren, die durch Rücklastschriften anfallen, sind von den Sorgeberechtigten zu tragen, sofern sie nicht durch ein Verschulden der SKFM Mettmann-Wülfrath gGmbH entstehen.

Für die schulische und persönliche Entwicklung Ihres Kindes ist ein Austausch zwischen Eltern, Lehrern und Mitarbeitern der Verlässlichen Betreuung notwendig. Mit der Anmeldung geben Sie als Elternteil Ihr Einverständnis für diesen Austausch. Zudem verpflichten Sie sich, zum Wohle Ihres Kindes mit den Mitarbeitern der Verlässlichen Betreuung zusammen zu arbeiten und an Elterngesprächen teilzunehmen.

Die Anmeldung gilt ab dem 01.08.2025 für die gesamte Grundschulzeit und ist nur wirksam, wenn die vollständige Masernimpfung in der Schule nachgewiesen wird. Eine Kündigung ist zum Schulhalbjahr oder zum Schuljahresende mit einer Frist von 4 Wochen vor Ablauf des jeweiligen Schulhalbjahres möglich. Begründete Ausnahmefälle stellen ein Umzug oder Schulwechsel dar.

Bitte reichen Sie uns Ihre **verbindliche Anmeldung bis zum 31.01.2025 ein**. Bei Aufnahme Ihres Kindes wird Ihnen **im März 2025** eine Anmeldebestätigung zugeschickt.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Betreuungszwecken durch die Organisation genutzt und hierfür auch an Schule und Stadt (z.B. zum Datenabgleich) weiter gegeben werden dürfen.

Datum: _____ Unterschrift des Sorgeberechtigten _____

**Verlässliche Grundschule
Katholische Grundschule, Neanderstraße, Mettmann
ab Schuljahr 2025 / 2026**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) SKFM Mettmann-Wülfrath gGmbH Neanderstr. 68-72 40822 Mettmann	Gläubiger-Identifikationsnummer DE15ZZZ00000610799
	Mandatsreferenz (kommt mit der Anmeldebestätigung)

SEPA-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift

Ich/Wir ermächtige(n) die **SKFM Mettmann-Wülfrath gGmbH** den Essensbeitrag von 70,00 € monatlich von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der SKFM Mettmann gGmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname und Name)
Straße und Hausnummer
PLZ und Ort
Name des Kindes

Kontoverbindung

D	E																		
----------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

Kreditinstitut

Diese Angaben finden Sie auf Ihrem Kontoauszug oder Ihrer Scheckkarte.

Ort, Datum	Unterschrift (en)
------------	-------------------

Wichtig! Mandat nur gültig mit Datum und Unterschrift!

Rechtzeitig vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird die SKFM Mettmann-Wülfrath gGmbH Sie über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.