Anmeldung zur Nachmittagsbetreuung (14.00 bis 17.00 Uhr) von Grundschülern für das Schuljahr 2021/2022

Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten

.....

Anschrift

.....

Telefon tagsüber bzw. Mobiltelefon in dringenden Notfällen, E-Mail

.....

E-Mail ((mit Angabe stimmen Sie der Aufnahme in den E-Mail-Verteiler der Kindervilla zu)

.....

Zur Nachmittagsbetreuung an der Hans-Thoma-Grundschule melde/n ich/wir verbindlich an:

	1.Kind	2. Kind
Name	……	…….
Vorname	……	…….
Geburtsdatum	…….	…….
Klasse im Schuljahr 2021/2022	…….	…….

Die Nachmittagsbetreuung wird ab ..... in Anspruch genommen.

☐ Die Betreuung wird an **5 Tagen / Woche** in Anspruch genommen

☐ Die Betreuung wird an **3 Tagen / Woche** in Anspruch genommen

Die konkreten Wochentage sind für ein Schuljahr festzulegen.
Bitte die gewünschten Wochentage auswählen (maximal 3 Tage):

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Gebühren:

Für die Inanspruchnahme des Betreuungsangebots im Rahmen der Verlässlichen Grundschule werden je nach Familienbruttoeinkommen folgende Monatsgebühren erhoben:

	Inanspruchnahme an 5 Tagen/Woche	Inanspruchnahme an 3 Tagen/Woche
Gruppe 1: Familieneinkommen bis 1.500 Euro	10,00 Euro	7,00 Euro
Gruppe 2: Familieneinkommen bis 2.000 Euro	25,00 Euro	18,00 Euro
Gruppe 3: Familieneinkommen bis 2.500 Euro	40,00 Euro	28,00 Euro
Gruppe 4: Familieneinkommen bis 3.300 Euro	55,00 Euro	39,00 Euro
Gruppe 5: Familieneinkommen bis 4.100 Euro	75,00 Euro	53,00 Euro
Gruppe 6: Familieneinkommen über 4.100 Euro	95,00 Euro	67,00 Euro

Entsprechend meines/unseres Familieneinkommens beantrage/n ich/wir eine Einstufung in die Gebührengruppe …….

Neben den Gebühren, sind die Kosten für das Mittagessen von den Eltern zu tragen. Sie belaufen sich derzeit pro Essen auf 3,70 EUR (siehe Formular Menü-Partner).

Zur Einsichtnahme und anschließender Rückgabe liegen als Nachweis folgende Unterlagen bei:
…. Verdienstbescheinigung der letzten 3 Monate
…. Einkommensteuerbescheid
…. Bescheid über den Lohnsteuerjahresausgleich
…. Sonstiges (Unterhalt, Kindergeld, Arbeitslosengeld):

Bitte kreuzen Sie zutreffendes an:
…. Ich bin alleinerziehende Mutter/alleinerziehender Vater.
…. Ich/wir benötigen die Betreuung aufgrund einer Erwerbstätigkeit
…. In unserer Familie ist nur ein Elternteil berufstätig.

Ich/wir versichere/versichern, dass nach den oben genannten Bescheiden keine Änderungen eingetreten sind, die eine Einstufung in eine höhere Gebührengruppe zur Folge hätten.

Bitte beigefügtes Formular für Lastschrifteinzug ausfüllen.

Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten ……

Bitte zurück an:
Gemeinde Heddesheim
Hauptverwaltung
Fritz-Kessler-Platz
68542 Heddesheim

Wir bitten bei der Anmeldung folgendes zu beachten:

Eine An- und Abmeldung ist während eines Schuljahres nur einmal möglich.

Bei der Nutzung des Betreuungsangebotes an nur 3 Tagen/Woche sind die jeweiligen Betreuungstage für ein Schuljahr verbindlich festzulegen. Bitte beachten Sie, dass eine Betreuung an den anderen beiden Tagen von der Gemeindeverwaltung nicht gewährleistet ist und die Ferienbetreuung ebenfalls nur an den ausgewählten Tagen in Anspruch genommen werden kann.

Die Gebühreneingruppierung erfolgt nach der Höhe des Familienbruttoeinkommens. Dazu zählen nicht nur steuerpflichtige Arbeitsentgelte, sondern alle sonstigen der Familie zufließenden laufenden steuerpflichtigen oder steuerfreien Einnahmen.

Bei mehr als einem kindergeldberechtigten Kind in der Familie wird für jedes weitere kindergeldberechtigte Kind das Familienbruttoeinkommen um 125,00 EUR gekürzt.

Falls mehr als ein Kind der Familie gleichzeitig die Nachmittagsbetreuung in Anspruch nimmt, vermindert sich für das zweite und jedes weitere Kind die betreffende Gebühr um 1/3 (die günstigere Gebühr wird vermindert).

Falls keine Nachweise eingereicht werden bzw. bis zu dem Zeitpunkt, an dem die Nachweise zur Einsicht vorgelegt werden, wird automatisch die höchste Gebührengruppe angenommen.

Bei Antrag auf Einstufung in die höchste Gebührengruppe sind keine Nachweise erforderlich.

Eine der Gemeinde nachträglich bekannt gewordene Erhöhung des Familieneinkommens führt zu einer rückwirkenden Erhöhung der Gebühr.

Die Gebühr ist jeweils zum 01. eines Monats im Voraus fällig. Sie wird für die Monate September bis August gezahlt. Demnach werden pro Schuljahr 12 Monatsgebühren erhoben.

Bitte teilen Sie unseren Betreuern eventuelle Krankheiten oder Allergien Ihres Kindes mit

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandat

Gemeinde Heddesheim
– Gemeindekasse -
Fritz-Kessler-Platz, 68542 Heddesheim

DE32BMA00000082619
Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

_____
Name

_____
Name

_____
Anschrift

_____
PLZ, Ort

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, I (we) authorise the above named creditor to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor.

Note: I can (we can) demand a refund of the amount charged within eight weeks, starting with the date of the debit request. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Information: Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort finden Sie auch die genauen Einzugsbeträge.

Zahlungspflichtiger	**Kontoinhaber:** Name/ Name of the debitor
	Straße und Hausnummer / debitor Street and number
	Land, Postleitzahl und Ort / debitor Country debitor Postal code and City
	IBAN / debitor IBAN
	SWIFT BIC / debitor SWIFT BIC
	- wird separat mitgeteilt - Mandatsreferenz- wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt Mandate reference - to be completed by the creditor
Zahlung für	**Buchungszeichen:** Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit this mandate is valid for the agreement with
Zahlungsart	[X] Wiederkehrende Zahlung / recurrent payment [-] Einmalige Zahlung /one-off payment

Ort und Datum _____
City and date of signature(s)

Unterschrift(en)/Signatures _____