

# Förderverein Betreute Grundschule Oberscheld e.V.

Vors.: Uwe Brückmann, Herchenstein 15, 35688 DlbG-Oberscheld, Tel 02771/5239  
EMail: Betreute.Grundschule-Oberscheld@mail.de

## Betreuungsinformationen zur Aktualisierung der vorliegenden Daten

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ geb. am : \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel. privat: \_\_\_\_\_ dienstlich: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Notfall-Nr.: \_\_\_\_\_

Fotos:  ich bin einverstanden ( )  
 ich bin nicht einverstanden ( )

Betreuung bis 16.00 Uhr: ( )  Betreuung bis 14.00 Uhr: ( )   
Stundenkonto: ( )

Ernährungsbesonderheiten: \_\_\_\_\_

Allergien: \_\_\_\_\_

Hausaufgaben:  ja ( )  nein ( )

Darf alleine nach Hause gehen:  nein ( )  ja ( ) Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Folgende Personen dürfen das Kind abholen (bitte alle angeben):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**Personensorgeberechtigte:**

Name: .....  
Anschrift: .....  
Telefon: .....  
EMail: .....

Förderverein Betreute Grundschule Oberscheld e.V.  
Uwe Brückmann (Vorsitzender)  
Herchenstein 15  
35688 Dillenburg  
EMail: Betreute.Grundschule-Oberscheld@mail.de

**Anmeldung zum Betreuungsangebot der Schelderwaldschule Oberscheld  
(Betreute Grundschule)**

Hiermit melde ich mein Kind ....., Klasse.....  
ab.....  
verbindlich in der unterrichtsfreien Zeit an Schultagen zur Betreuung

- von 7.15 Uhr bis 14.00 Uhr (mtl. 50,- €)
- von 7.15 Uhr bis 16.00 Uhr (mtl. 75,- €) an.

Für jedes Mittagessen werden Ihnen zusätzlich 3,30 Euro berechnet.

Mir ist bekannt, dass die Anmeldung für das gesamte Schuljahr (1.8.-31.07.) verbindlich ist.  
Ich verpflichte mich zur Zahlung des monatlichen Elternbeitrages, ggf. des Betrags zum  
Mittagessen sowie die Mitgliedschaft an den Förderverein Betreute Grundschule Oberscheld  
e.V. und erteile Ihnen hiermit die Genehmigung zur Abbuchung von folgendem Konto:

Kontoinhaber: .....  
IBAN : .....  
BIC : .....  
Bank: .....  
Blz: .....  
Konto-Nr.: .....

Es ist sicherzustellen, dass Kontodeckung vorhanden ist. Für den Fall wiederholter  
Nichteinlösung von Lastschriften werden fällige Beträge per Vorkasse eingefordert.  
Sollten Sie die Kostenübernahme bei einem öffentlichen Träger der Jugend- oder Sozialhilfe  
beantragt haben, sind Sie bis zu deren Kostenübernahme verpflichtet, die Kosten zunächst  
vorlagsweise selber zu übernehmen. Nach Erstattung durch das Amt werden wir die von  
Ihnen vorlagsweise übernommenen Kosten wieder erstatten.

Um das Betreuungsangebot der Betreuten Grundschule in Anspruch nehmen zu können, ist die Mitgliedschaft im Förderverein Betreute Grundschule e.V. Voraussetzung.

- Ich bin bereits Mitglied im Förderverein Betreute Grundschule Oberscheld e.V.
- Ich verpflichte mich zur Mitgliedschaft im Förderverein Betreute Grundschule Oberscheld e.V. und zahle als Jahresbeitrag .....€. (Mindestbeitrag 18,-€)

Abbuchung von Konto wie oben oder

IBAN : .....

BIC : .....

Bank: .....

Blz: .....

Konto-Nr.: .....

Bitte die Anlage Betreuungsinformationen zusammen mit der Anmeldung abgeben.  
Die Handy Nr. der Betreuung lautet: 0176/40 44 78 30.

.....  
Ort, Datum / Unterschrift

## Beitrittserklärung

### zum Förderverein Betreute Grundschule Oberscheld e.V.

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Förderverein Betreute Grundschule Oberscheld e.V.

Name, Vorname:

---

Straße, Haus-Nr.:

---

PLZ, Ort:

---

E-Mail:

---

Telefon:

---

Hiermit ermächtige ich den **Förderverein Betreute Grundschule Oberscheld e.V.** Widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Der Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit 18 Euro pro Jahr.

Mein Beitrag pro Jahr in Euro \_\_\_\_\_ mind. 18 Euro

IBAN

---

BIC:

---

Konto-Nr.

---

BLZ:

---

Bank:

---

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift