



ANMELDUNG

„Betreute Grundschule Jübek e. V.“

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind **verbindlich** für die „Betreute Grundschule Jübek e.V.“ für das Schuljahr 2025/2026 an.

Pflichtangaben:

Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich:

1. Betreuungszeitraum:

1.+2. Klasse	3.+4. Klasse
<input type="checkbox"/> 07.00-08.15 Uhr <input type="checkbox"/> 12.15-13.15 Uhr <input type="checkbox"/> 13.15-14.00 Uhr <input type="checkbox"/> 14.00-15.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 07.00-07.30 Uhr <input type="checkbox"/> 12.45-14.00 Uhr <input type="checkbox"/> 14.00-15.00 Uhr
<input type="checkbox"/> Hausaufgaben-Betreuung 12.15 – 12.45 Uhr (kostenfreies Zusatzangebot)	<input type="checkbox"/> Hausaufgaben-Betreuung 13.15 – 14.00 Uhr (kostenfreies Zusatzangebot)

2. Persönliche Angaben **(BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!)**:

Name des Kindes	
Geburtsdatum	
Name des/der Erziehungsberechtigten	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Wohnort	
Klassenstufe (im SJ 2025/2026)	

3. Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass von meinem/unserem Konto zweckgebunden für die „~~Betreute~~ **Grundschule Jübek e.V.**“ **monatlich zum 1. des Monats**

- 40,00 € Betreuung 1 Std.E/Tag
- 47,00 € Betreuung 2 Std.E/Tag
- 55,00 € Betreuung 3 Std.E/Tag

- + 20,00 € Betreuung **14.00 -15.00 Uhr**

eingezogen werden.

*Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauffolgenden Bankarbeitstag. **Der Mitgliedsbeitrag wird ab 1. August 2025 bis einschließlich 1. Juli 2026 eingezogen.***

Ihre Bankdaten werden gemeinsam mit Ihrem Namen, dem Verwendungszweck und dem Forderungsbetrag an die VR-Bank Flensburg-Schleswig zum Zwecke des Lastschrifteinzugs weitergeleitet.

Ort, Datum

Unterschrift

Freiwillige Angaben **(BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!)**:

Telefonnummer privat <i>Die Telefonnummer wird benötigt, um Sie z.B. in einem Krankheitsfall/Unfall zu informieren.</i>	
E-Mail-Adresse <i>Über die E-Mail-Adresse werden nur Informationen, die die Betreuung betreffen, digital weitergegeben.</i>	

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift

- Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.
- Die umseitig abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 15 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

VR Bank Nord eG

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Zur bankinternen Bearbeitung/for internal use
Nr./No.

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Betreute Grundschule Jübek e.V.
Geschäftsstelle:
Birgit Kinder
Wiesengrund 3
24855 Jübek

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE18ZZZ00000547210

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Betreute Grundschule Jübek e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Betreute Grundschule Jübek e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

¹ Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.

