
Vorname/Name des/der Erziehungsberechtigten

(Datum)

Straße

Wohnort

Telefon (Festnetz **und** Mobilnummer)

E-Mail

Über die Grundschule an die
Verbandsgemeindeverwaltung Hunsrück-Mittelrhein
Verwaltungsstelle Emmelshausen
Rathausstr. 1
56281 Emmelshausen

Anmeldefrist: 01.03.
Verspätete Anmeldungen können nicht
mehr berücksichtigt werden!!!

Betreuende Grundschule _____
Anmeldung für das Schuljahr 2024 / 2025

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit melde ich mein Kind _____, Klassenstufe(n) _____
(**Klassenstufe** des Schuljahres, **für das angemeldet wird**, angeben), für das o.a. Schuljahr
verbindlich für die Teilnahme an der „Betreuenden Grundschule“ an. Der Umfang der gewünschten
Betreuung ergibt sich aus der Anlage.

Ich habe die geltende Betreuungsordnung zur Kenntnis genommen und erkenne diese an. Mir ist
bekannt, **das das Benutzungsentgelt für die Betreuung auch dann für das gesamte Schuljahr
entrichtet werden muss**, wenn ich mein Kind **ohne wichtigen Grund** (z.B. Umzug) im Laufe des
Schuljahres abmelde. (s. § 2 Abs. 3 der Betreuungsordnung)

Ich erkläre, dass mein angemeldetes Kind die Betreuung bzw. das Schulgelände auch vor dem Ende
des beantragten Betreuungszeitraumes verlassen darf (insbesondere um öffentl. Verkehrsmittel zu
erreichen). **Ich erkläre mich damit einverstanden**, dass

- ab dem Verlassen des Betreuungsraumes bzw. der unter Aufsicht stehenden Außenfläche **keine
Aufsicht** des Schulträgers mehr gegeben ist und **Versicherungsschutz nur für den direkten
Heimweg** besteht. Die Eltern müssen ihre Kinder entsprechend belehren.

Die Anmeldung begründet noch keinen Anspruch auf eine Betreuung. Mir ist bekannt, dass ich die
Schülerbeförderung je nach Betreuungsumfang bzw. außerhalb der üblichen Fahrtzeiten der
Schulbusse **in Eigenregie sicherstellen muss**.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Verbandsgemeindekasse Hunsrück-Mittelrhein, Zahlungen von
meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser)
Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse Hunsrück-Mittelrhein auf mein (unser) 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 51 ZZZ 0000090522

Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen mitgeteilt.

Das Benutzungsentgelt für die Betreuung und die Kosten für das Mittagessen werden nachträglich zum
1. des Folgemonats abgebucht. Diese Ermächtigung gilt bis zum Widerruf, längstens bis zur Abmeldung
des Kindes bzw. zum Schulwechsel.

Bank: _____ BIC: _____

IBAN:

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

**Ich habe von den Informationen über die Verarbeitung der personenbezogenen Daten Kenntnis genommen.
Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten sowie die meines Kindes für Durchführung der
betreuenden Grundschule und deren Abrechnung erhoben und verarbeitet werden.**

Unterschrift Erziehungsberechtigte® und Kontoinhaber(in)