



INFORMATION

zur Betreuung im Rahmen des Modells „Grundschule von 8.00 bis 14.00 Uhr“

Wenn Sie Ihr Kind zur Betreuung anmelden möchten, beachten Sie bitte Folgendes:

1. Mit der Beitrittserklärung zur Fördergemeinschaft werden Sie Mitglied in der Fördergemeinschaft der Josefschule. Mit dem Mindestbeitrag in Höhe von 20,- € jährlich werden Lehr-, Lernmittel, Schulprojekte und/oder Veranstaltungen gefördert. Höhere Beiträge sind willkommen.
2. Der Antrag begründet keinen Anspruch auf Aufnahme in das Projekt.
3. Die monatlich zu zahlenden Betreuungskosten betragen zurzeit 42,- €/Monat und decken die Kosten für eine qualifizierte Betreuung nebst Materialien.

Wir bitten Sie, die Beitrittserklärung zur Fördergemeinschaft und den Betreuungsantrag bis zum **31.03.2027** an der Josefschule, z. H. Frau Fröhlich, Tel. 8874732, abzugeben.

Für weitere Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung:

Robert Salzmann
Daniel Diepenbrock
Jan-Niklas Schäfer

(1. Vorsitzende)
(stellv. Vorsitzende)
(Schatzmeister)

Tel. 0176/48093905
Tel. 4868049
Tel. 0176/64258927



Antrag auf Betreuung im Rahmen des Modells

„Grundschule von 8.00 bis 14.00 Uhr“

Name, Vorname _____

Strasse _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____ Handy _____

Emailadresse _____

**Hiermit beantrage(n) ich/ wir bei der Fördergemeinschaft der Josefschule
ab Beginn des Schuljahres 2027/2028**

die Aufnahme meines / unseres Kindes

Name, Vorname

in das Betreuungsmodell „Grundschule von 08:00 bis 14:00 Uhr“.

Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir Mitglied der Fördergemeinschaft werde(n).

Mindestbeitrag 20,- € jährlich

Mir/Uns ist ebenfalls bekannt, dass die Betreuungskosten von mir/uns übernommen werden.

Monatsbeitrag z.Zt. 42,- €

Es wird ein entsprechender Betreuungsvertrag geschlossen.

Wichtig: Dieser Antrag ist bis spätestens bis zum 31.03.2027 an der Josefschule, z. H. Frau Fröhlich abzugeben.

Der Antrag begründet keinen Anspruch auf Aufnahme in das Modell.

Ich/Wir benötige(n) die Betreuung:

___ an 5 Tagen in der Woche

___ nur an folgenden Tagen

___ Montag

___ Dienstag

___ Mittwoch

___ Donnerstag

___ Freitag

(Ort, Datum, Unterschrift)



SEPA-Lastschriftmandat BETREUUNGSKOSTEN

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE24ZZZ00000960225

Hiermit ermächtige ich die Fördergemeinschaft der Josefschule, Byfanger Straße 20, 45257 Essen-Kupferdreh n.e.V. bis auf Widerruf, den fälligen Monatsbeitrag für die Betreuungskosten „Grundschule von 8:00 bis 14:00 Uhr“ von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Fördergemeinschaft Josefschule auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name	Kreditinstitut
------	----------------

Straße	IBAN
--------	------

Postleitzahl/Ort	BIC
------------------	-----

Telefonnummer	Kontoinhaber
---------------	--------------

Name des Kindes	Betreuung ab Monat
-----------------	--------------------

Unterschrift des Kontoinhabers

Dieses Lastschriftmandat gilt nur für die Betreuungskosten (monatliche Buchung), nicht für die Mitgliedschaft in der Fördergemeinschaft der Josefschule