Förderverein Dr.-Albert-Finck-Schule
Horstweg 21 67434 Neustadt / Hambach
www.foerderverein.dr-albert-finck-schule.de

Verbindliche Anmeldung zur Betreuenden Grundschule für das Schuljahr 2026/2027

1. Angaben zum Kind

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Klasse: .....

Adresse: .....

2. Angaben zu den Eltern / Erziehungsberechtigten

a) Name: ..... Vorname: .....

Telefon privat: ..... Telefon mobil: .....

E-Mail: .....

b) Name: ..... Vorname: .....

Telefon privat: ..... Telefon mobil: .....

E-Mail: .....

3. In Notfällen bitte benachrichtigen / Abholberechtigt

a) Herr/Frau ..... Telefon-Nr.: .....

b) Herr/Frau ..... Telefon-Nr.: .....

c) Herr/Frau ..... Telefon-Nr.: .....

4. Mitgliedschaft im Förderkreis

Die Inanspruchnahme der Leistungen der Betreuenden Grundschule ist laut Richtlinien mit einer Mitgliedschaft im Förderverein der Dr.-Albert-Finck-Schule verbunden.

Ich bin/Wir sind bereits Mitglied: ☐Ja ☐Nein, Beitrittserklärung liegt bei

Vorstand des Fördervereins

Dr.Asif Karim-Stöckel, 1. Vorsitzender
Hans-Jürgen Pfaff, 2. Vorsitzender
Anette Eichhorn, Kassenwartin
Ivonne Beuth, Leiterin Betreuende Grundschule

Bankverbindung

Sparkasse Rhein-Haardt
Förderverein: IBAN: DE70 5465 1240 1800 4363 29
Betreuende GS: IBAN: DE95 5465 1240 1024 7317 29

Förderverein Dr.-Albert-Finck-Schule
Horstweg 21 67434 Neustadt / Hambach
www.foerderverein.dr-albert-finck-schule.de

5. Masernschutzimpfung
Pflicht für alle Kinder in Gemeinschaftseinrichtungen ab 01.03.2020

Nachweis durch Impfausweis/gelbes Untersuchungsheft/ärztliches Attest (bitte nur Kopien)

☐ liegt bei ☐ wird nachgereicht

6. Angaben zu Betreuungszeiten

Siehe nächste Seite

Besonderheiten beim Essen (Vegetarier, Allergien, Sonstiges):_____

_____

7.Anlagen Konditionen und Richtlinien

Die Anlagen „Konditionen“ und „Richtlinien für die Betreuende Grundschule“ habe/n ich/wir erhalten und erkenne/n sie hiermit an.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

8. SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige/n den Förderverein der Dr.-Albert-Finck-Schule Neustadt/Hambach e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Dr.-Albert-Finck-Schule Neustadt/Hambach e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Bei Nichteinlösung der Lastschrift werden die entstehenden Kosten vom Kontoinhaber übernommen. Hinweis: ich/wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

DE09ZZZ00001054391
Gläubiger-ID Mandatsreferenz (wird von uns vergeben)

_____
Name/Vorname des Kontoinhabers

_____
Straße und Hausnummer PLZ / Wohnort

DE_____
IBAN

_____
BIC Kreditinstitut

Ort, Datum:_____ Unterschrift:_____

Vorstand des Fördervereins

Dr.Asif Karim-Stöckel, 1. Vorsitzender
Hans-Jürgen Pfaff, 2. Vorsitzender
Anette Eichhorn, Kassenwartin
Ivonne Beuth, Leiterin Betreuende Grundschule

Bankverbindung

Sparkasse Rhein-Haardt
Förderverein: IBAN: DE70 5465 1240 1800 4363 29
Betreuende GS: IBAN: DE95 5465 1240 1024 7317 29

Förderverein Dr.-Albert-Finck-Schule
Horstweg 21 67434 Neustadt / Hambach
www.foerderverein.dr-albert-finck-schule.de

Betreuung ab Schuljahr 2026 / 2027

Name: _____ Klasse: _____

	Kurzzeitbetreuung (Mo-Fr 12h – 14h)	**Monatsbetrag: 60,00 €**
	Kurzzeitbetreuung **mit Mittagessen** (Mo-Fr 12h – 14h)	**Monatsbetrag: 60,00 € + 5,50 € pro Essen**
	Langzeitbetreuung **mit Mittagessen** fünf Tage/Woche (Mo-Fr 12h – 16.30h)	**Monatsbetrag: 130,00 € + 5,50 € pro Essen**
	Langzeitbetreuung **mit Mittagessen** drei Tage/Woche (Mo-Fr 12h – 16.30h)	**Monatsbetrag: 105,00 € + 5,50 € pro Essen**

Montag	**Dienstag**	**Mittwoch**	**Donnerstag**	**Freitag**

	Langzeitbetreuung **mit Mittagessen** drei Tage lang / zwei Tage kurz	**Monatsbetrag: 115,00 € + 5,50 € pro Essen**

Montag	**Dienstag**	**Mittwoch**	**Donnerstag**	**Freitag**

Vorstand des Fördervereins

Dr.Asif Karim-Stöckel
1. Vorsitzender

Hans-Jürgen Pfaff
2. Vorsitzender

Anette Eichhorn
Kassenwartin

Ivonne Beuth
Leiterin Betreuende Grundschule

Bankverbindung

Sparkasse Rhein-Haardt
Förderverein: IBAN: DE70 5465 1240 1800 4363 29
Betreuende GS: IBAN: DE95 5465 1240 1024 7317 29