

## Anmeldung und Vertrag für die Ergänzungsbetreuung im Rahmen der Ganztagschule und der Verlässlichen Grundschule

(Für jedes Kind einzeln, vollständig und deutlich lesbar auszufüllen)

Anmeldung zum pädagogischen Angebot im Rahmen der Verlässlichen Grundschule	oder	Anmeldung zum pädagogischen Angebot im Rahmen der Ganztagschule
<input type="checkbox"/> Frühbetreuung (7:00 bis 8:00 Uhr)		<input type="checkbox"/> Frühbetreuung (7:00 bis 8:00 Uhr)
<input type="checkbox"/> Mittagsbetreuung (12:00 bis 14:00 Uhr)		<input type="checkbox"/> Spätbetreuung (16:00 bis 17:00 Uhr und Freitags 12:00 bis 17:00 Uhr)
		<input type="checkbox"/> Ferienbetreuung (8:00 bis 17:00)
		<input type="checkbox"/> Ferienbetreuung früh (7:00 bis 8:00 Uhr)

### Aufzunehmendes Kind

Name	Vorname	Geb.Datum	Geschlecht
Derzeit in Kita (Name der Kita)	Derzeit in Klasse (Bsp. Klasse 1a)		

### Personalien der/ des Sorgeberechtigten

1. Sorgeberechtigte/r	<input type="checkbox"/> im Haushalt lebend
Name, Vorname _____	
Anschrift _____	
Telefon (für Notfälle) _____	
E-Mail (Zur Weitergabe von wichtigen Informationen & Veranstaltungen der Ganztagschule. Sie können der Nutzung jederzeit widersprechen.) _____	
2. Sorgeberechtigte/r	<input type="checkbox"/> im Haushalt lebend
Name, Vorname _____	
Anschrift _____	
Telefon (für Notfälle) _____	
E-Mail (Zur Weitergabe von wichtigen Informationen & Veranstaltungen der Ganztagschule. Sie können der Nutzung jederzeit widersprechen.) _____	

**Weitere im Haushalt lebende Kinder bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres**

Name	Vorname	Geb.Datum

Der Besitz einer aktuellen Bonuscard bzw. FamilienCard (inkl. Ausdruck des aktuellen Jahres) der Landeshauptstadt Stuttgart ist nachzuweisen. Ohne entsprechenden Nachweis kann kein Erlass bzw. keine Reduzierung des Entgeltes erfolgen.

- Ich bin/ wir sind im Besitz einer Bonuscard der Landeshauptstadt Stuttgart (für Kinder bis Vollendung des 6. Lebensjahres ist die Bonuscard der Sorgeberechtigten bzw. ab Vollendung des 6. Lebensjahres die Bonuscard des Kindes maßgebend).
- Ich bin/ wir sind im Besitz einer Familiencard der Landeshauptstadt Stuttgart.

**Der Vertrag wird erst wirksam mit der schriftlichen Platzzusage.**

Die Vertragsbedingungen inklusive der jeweiligen Gebührenordnung und die Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten haben Sie erhalten, zur Kenntnis genommen und werden von Ihnen akzeptiert. Außerdem haben Sie die vorgelegte Schweigepflichtentbindung unterschrieben.

---

Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte/r<sup>1</sup>

---

Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Bitte die vollständig ausgefüllten Unterlagen zurück an:

Ganztagsschule Schule am Stadtpark  
Saskia Grund  
Marconistraße 65  
70435 Stuttgart

---

<sup>1</sup> Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Sorgeberechtigten zu erfolgen, es sei denn, die sorgeberechtigten Eltern leben getrennt und das Kind hält sich mit Einwilligung des einen Elternteils oder auf Grund einer gerichtlichen Entscheidung gewöhnlich bei dem anderen Elternteil auf; in diesem Fall genügt die Unterschrift desjenigen Elternteils, bei dem das Kind lebt.

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats**

**1. Zu betreuendes Kind**

Nachname, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

**2. Betreuungsentgelt**

Der monatlich zu entrichtende Betrag in Höhe von zurzeit

EUR \_\_\_\_\_

wird jeweils am 1. Arbeitstag eines Monats von dem unten genannten Konto des Zahlungspflichtigen eingezogen.

**3. Zahlungsempfänger**

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Caritasverband für Stuttgart e.V.  
Strombergstraße 11  
70188 Stuttgart  
IBAN: DE67 6005 0101 0002 0151 89  
BIC: SOLADEST600  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02ZZZ00000066475

**4. Zahlungspflichtiger**

Name, Vorname (Kontoinhaber/in) \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name) \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

IBAN: DE\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

**5.1. Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige den Caritasverband für Stuttgart e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

**5.2. SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Caritasverband für Stuttgart e.V. (Zahlungsempfänger), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Caritasverband für Stuttgart e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**6. Änderungen des Betreuungsentgelts**

Soweit sich in der Zukunft das Betreuungsentgelt aufgrund der Änderung der Gebührenordnung und/ oder der Wahl einer erweiterten oder reduzierten Betreuungsleistung ändern sollte, gilt diese Einzugsermächtigung /SEPA-Lastschriftmandat entsprechend für den sich ändernden Betrag.

**Ort, Datum und Unterschrift des Zahlungspflichtigen**

- Vom Träger vor Ort auszufüllen -

Anmeldedatum: \_\_\_\_\_

Beginn-Datum	Monatliches Benutzungsentgelt (EUR)	Monatliches Essensgeld (EUR)
_____	_____	_____