

## Anmeldung zur Schulkinderbetreuung

Hiermit melde ich meine(n) Tochter/ Sohn bei der Schulkinderbetreuung (SKB) des Fördervereins der Albert-Schweitzer-Schule-Ginsheim e.V. (F.A.S.S.) verbindlich an.



**Förderverein  
Albert-Schweitzer-Schule**

Karl-Liebnecht-Straße 18  
65462 Ginsheim

### Kind:

Name: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ Klassenlehrer/in: \_\_\_\_\_

### Erziehungsberechtigter:

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel. privat: \_\_\_\_\_

Tel. dienst.: \_\_\_\_\_

E- mail: \_\_\_\_\_

Ich bin Mitglied des F.A.S.S.     Ja     Nein

### **Erklärung:**

- Ich bestätige, dass mein Kind Privathaftpflicht versichert ist
- Die beiliegenden Vertragsbedingungen erkenne ich an.
- Die Aufnahme in der SKB wird erst nach Erhalt der Anmeldebestätigung durch den Träger (F.A.S.S.) wirksam.
- Voraussetzung für die Nutzung des Betreuungsangebotes der SKB ist eine Mitgliedschaft im Förderverein der Albert-Schweitzer-Schule

Ginsheim, den \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte(r)



## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Träger der SKB (F.A.S.S.) widerruflich, die von mir zu entrichtenden Gebühren für die Betreuung meines Kindes in der SKB bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

Konto- Nummer \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

