

Anmeldung zur Betreuung im Schuljahr ____/____

1. Betreuungstag: _____

Name:	Vorname:	
Klassenlehrer/in:	Klasse:	Geb.- Datum:

Bitte die gewünschten Module ankreuzen:

	Modul	Zeit	X↓	Info z.B. zu Busabfahrt, Hausaufgaben, AG ...
MONTAG	FB	07.00-08.00		
	MB	12.20-13.50		
	NB	13.50-15.30		
	AB	15.30-17.00		
DIENSTAG	FB	07.00-08.00		
	MB	12.20-13.50		
	NB	13.50-15.30		
	AB	15.30-17.00		
MITTWOCH	FB	07.00-08.00		
	MB	12.20-13.50		
	NB	13.50-15.30		
	AB	15.30-17.00		
DONNERSTAG	FB	07.00-08.00		
	MB	12.20-13.50		
	NB	13.50-15.30		
	AB	15.30-17.00		
FREITAG	FB	07.00-08.00		
	MB	12.20-13.50		
	NB	13.50-15.30		
	AB	15.30-17.00		
Wir brauchen keine Betreuung:				

Mein Kind (bitte ankreuzen)

- geht zur vereinbarten Zeit alleine nach Hause (Zeiten bitte links angeben)
- wird im Betreuungsraum abgeholt (mögliche Personen bitte unten benennen!)
- fährt mit dem Schulbus / öffentlicher Bus (Zeiten bitte links angeben)

Kontaktdaten für Notfälle:

Name	Tel- od. Mobil-Nummer

E-Mail-Adresse:

Kontaktdaten der Betreuung:

E-Mail: betreuung@gwrs-ludwig-duerr.de

Telefonnummer Betreuungsraum:

07541 / 20356-276

Wir bitten um eine schriftliche oder telefonische Information, wenn ihr Kind nicht an der Betreuung teilnehmen kann. Telefonische Erreichbarkeit für Abmeldungen: 07:00 – 08:00 Uhr.

Besondere Hinweise für das Betreuungsteam (z.B. Allergien ...):

Bitte Rückseite beachten: Betreuung nur möglich mit vollständig ausgefüllter Anmeldung!

Kosten für die Betreuung 3,50 je Modul im Monat

Die Rechnungsstellung erfolgt zum 15. des Monats, wird im Verwaltungsprogramm MensaMax generiert und vom Sekretariat den Kindern mitgegeben. Die Abbuchung beim Lastschriftverfahren erfolgt zur Mitte des Folgemonats durch das Sekretariat.

Bitte legen Sie, wenn nicht schon vorhanden, auf jeden Fall ein MensaMax-Konto an, das benötigen wir für die Verwaltung! Ohne Anmeldung ist eine Betreuung nicht möglich.

Gewünschte Zahlungsweise:

Lastschrift Überweisung

Bei Lastschrift:

per SEPA-Lastschrift (bitte beiliegendes SEPA-Mandat Schreiben ausfüllen)

Eine Bestätigung dieser Anmeldung erfolgt durch eine Kopie mit einer Eingangsbestätigung. Änderungen zu dieser Anmeldung müssen schriftlich mit einem Anmeldebogen erfolgen. Nach den Herbstferien sind die Anmeldungen für das erste Halbjahr verbindlich (Ausnahmefälle werden berücksichtigt).

Einwilligungserklärung zur Weitergabe personenbezogener Daten an Dritte

Ich bin damit einverstanden, dass meine/unsere Daten und die Daten meines/unsere Kindes an den BE-FN Betreuung an Schulen in Friedrichshafen e.V. weitergegeben bzw. übermittelt und dort zu den folgenden Zwecken verarbeitet und genutzt werden:

- Erfassung der zu betreuenden Kinder
- Möglichkeit zur Kontaktaufnahme in Notfällen
- Einhaltung des Jugendschutzes

Die gespeicherten Daten beinhalten (bitte in den vorgesehenen Zeilen ausfüllen):

- Name und Vorname des Kindes: _____
- Name und Vorname der Eltern: _____
- Klassenstufe: _____ Geburtsdatum des Kindes: _____.____.____
- Anschrift und Telefonnummer des Kindes bzw. der Eltern
Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Ort: _____, _____
- E-Mail-Adresse der Eltern: _____

Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie für die Dauer der Schulzugehörigkeit. Allerdings ist Be-FN Betreuung an Schulen e.V. verpflichtet, Daten, die im Zusammenhang mit Zahlungsvorgängen stehen, 10 Jahre lang aufzubewahren bzw. zu speichern. Nach Ablauf der Aufbewahrungsfrist werden Ihre Daten selbstverständlich gelöscht. Sie haben jederzeit das Recht auf Auskunft über Ihre von uns gespeicherten Daten. Auch werden wir Ihre Daten auf Ihren Wunsch hin berichtigen, falls diese fehlerhaft sein sollten.

Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis mit der Folge, dass kein Betreuungsvertrag zustande kommen kann, verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung werde ich richten an: **BE-FN Betreuung an Schulen in Friedrichshafen e.V. Merianstr. 1-2, 88045, Friedrichshafen**

Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten beim BE-FN Betreuung an Schulen in Friedrichshafen e.V. gelöscht.

Datum: _____ Unterschrift: _____