

**Betreuungsverein für Kinder der  
Schulen in der Region Heinsberg e. V.**

Ostpromenade 23  
52525 Heinsberg  
buero@bv-hs.de  
www.Betreuungsverein-HS.de



**Geschäftszeiten:** Mo.-Fr. 9.00-13.30 Uhr  
und nach Vereinbarung

**Ansprechpartnerin:** Frau Jansen (Verwaltung)  
Frau Sündermann (päd. Koordinatorin)

**Telefon** 02452-9676184  
0151-65497326

## HTB Antrag

### Betreuungsantrag Betreuung 8.00 – 13.00 Uhr KGS Karken

Wir machen darauf aufmerksam, dass die Betreuungsbeiträge **12x im Jahr** von Ihrem Konto abgebucht werden!

- Schulneuling (1. Schuljahr)
- Hiermit beantrage ich die Aufnahme meines Kindes zur Teilnahme an der **Betreuungsmaßnahme 8.00 – 13.00 Uhr in der KGS Karken** für das Schuljahr 2018/2019.
- Mein Kind soll auch im Schuljahr 2018/2019 an der Halbtagsbetreuung teilnehmen.
- Mein Kind soll im Schuljahr 2018/2019 **nicht** mehr an der Halbtagsbetreuung teilnehmen.

Name des Kindes: \_\_\_\_\_  w  m

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Klasse/Jahrgangsstufe ab Schuljahr 2018/2019:  1./2. Schuljahr

3./4. Schuljahr

Name und Vorname  
des Antragstellers: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer[n]: 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_  
[Bitte Telefonnummer angeben, unter der Sie auch in dringenden Fällen zu erreichen sind]

Notfallnummer: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

#### Bedingungen:

- ✓ Die Betreuungsbeiträge sind **von August 2018 bis einschließlich Juli 2019** zu entrichten.
- ✓ Der Betreuungsbeitrag für Kinder aus den **Jahrgangsstufen 1 und 2** beträgt **28,00 € monatlich**
- ✓ Der Betreuungsbeitrag für Kinder aus den **Jahrgangsstufen 3 und 4** beträgt **20,00 € monatlich**
- ✓ Der Betreuungsbeitrag für ein Geschwisterkind reduziert sich monatlich um 5,00 €.

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

**Achtung: Geschwisterkind bedarf eigener Anmeldung!**

- ✓ Die Betreuungsbeiträge werden jeweils zum 01. eines Monats per Lastschriftverfahren eingezogen.



- ✓ Die Betreuungsbeiträge sind auch für Ferien- und Krankheitszeiten zu entrichten.
- ✓ Die Anmeldung des Kindes ist für ein Schuljahr verbindlich.

Ich bin damit einverstanden, dass der Betreuungsbeitrag monatlich durch den Verein von meinem Konto abgebucht wird.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Adresse Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
(falls abweichend von Antragsteller)

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

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

Mit meiner Unterschrift erkenne ich an, dass ich für Kosten rechtspflichtig bin, die durch die unberechtigte Stornierung einer Abbuchung entstehen.

Heinsberg, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Verbindlichkeit der Anmeldung für das gesamte Schuljahr und die daraus resultierenden Verpflichtungen an.

Heinsberg, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller