

Kernzeitbetreuung der Freien Waldorfschule Ludwigsburg Vertrag



zwischen _____

und dem Verein für ein Freies Schulwesen, Waldorfschulverein e.V.

Das Kind _____ geb. am _____
Vor / Nachname Klasse

Das Kind _____ geb. am _____
Vor / Nachname Klasse

Das Kind _____ geb. am _____
Vor / Nachname Klasse

besucht im Schuljahr **2016/2017** (Sept. 2016 bis einschl. Aug. 2017) die Kernzeitbetreuung.

Die ersten drei Monate gelten als *Probezeit*. Eine Abmeldung kann nur *innerhalb* dieser *Probezeit* zum jeweiligen Monatsende erfolgen. **Der Vertrag endet automatisch am 31. August und muss für jedes Schuljahr neu abgeschlossen werden.**

Betreuungskosten (bitte ankreuzen)

Die Beiträge werden jeweils im Voraus fällig!

- Monatsbeitrag 55,-- € für ein Kind
- Monatsbeitrag 70,-- € für zwei Kinder
- Monatsbeitrag 85,-- € für drei Kinder

- Zehnerkarten 60,-- € (die Marken sind im Büro erhältlich)

Neues Angebot:

Es besteht die Möglichkeit, die Kernzeitbetreuung an **festen Tagen** bis 14 Uhr zu verlängern und ein Mittagessen einzunehmen. Hierfür fällt eine zusätzliche Gebühr pro verlängertem Anwesenheitstag in **Höhe von 1,50 € an, zzgl. 2,80 €** für das Mittagessen.

Diese Gebühr wird zusammen mit dem Schulgeld monatlich eingezogen, eine Erstattung bei Nichtteilnahme ist aus organisatorischen Gründen nicht möglich.

- Verlängerte Kernzeit (Abholung **um** 14.00 Uhr)

Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Beachten Sie bitte, dass **kurzfristige An- oder Ummeldungen** nur in „echten Notfällen“ möglich sind !

Für Kinder, welche am Nachmittag den Musikunterricht besuchen, bieten wir individuelle Lösungen an. Bitte sprechen Sie uns an.

Lastschrift-Mandat

Hiermit ermächtige ich den Verein für ein Freies Schulwesen, Waldorfschulverein e.V., den fälligen Beitrag für die Kernzeitbetreuung in der jeweiligen Höhe mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Verein auf mein Konto ausgestellten Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Woche, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meiner Bank vereinbarten Bedingungen (*bitte das **gleiche Konto** angeben wie für die Schulbeiträge*).

Mandatsreferenz-Nr. Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins DE86FWS00000318327

IBAN _____

BIC _____

Bankinstitut _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

- Von dem Merkblatt zu unseren Betreuungsangeboten und der Einverständniserklärung zur Abholung und zum Verlassen der Kernzeiträume habe ich Kenntnis genommen.**

Ort, Datum _____ Unterschrift des Vorstandes _____

Ort, Datum _____ Unterschrift der Erziehungsberechtigten _____