

# GS WITTELSBACHSCHULE

WITTELSBACHSTR.73, 67061 LUDWIGSHAFEN AM RHEIN

TEL.: 0621 504 4245 10 FAX: 0621 504 424597

EMAIL: [INFO@GS-WITTELSBACHSCHULE.DE](mailto:INFO@GS-WITTELSBACHSCHULE.DE)



MITEINANDER-FÜREINANDER-VONEINANDER

## Anmeldung zur BETREUENDEN GRUNDSCHULE (BGS)

**Schuljahr 2023/24**, Achtung: Die Anmeldung muss **jedes Jahr erneut** erfolgen!

Die Betreuung erfolgt an Schultagen montags bis freitags von 12:00Uhr – 14:00Uhr/  
15:00Uhr.

Schüler/in: \_\_\_\_\_ Klasse (im Schuljahr 2023/24): \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_

Telefon und Handy: \_\_\_\_\_

### Voraussetzungen und Bestimmungen zur Aufnahme:

- Es sind noch Plätze verfügbar.
- Arbeitsbescheinigungen und Nachweise (von beiden Erziehungsberechtigten bzw. von Alleinerziehenden) werden jedes Schuljahr vorgelegt.
- Anmeldebestimmungen und SEPA-Lastschriftenmandat werden akzeptiert und unterschrieben.
- Die Zusage wird erteilt, wenn die erforderlichen Unterlagen / Nachweise vorliegen.
- Ohne Nachweis bzw. Arbeitsbescheinigung/en besteht kein Anspruch auf Aufnahme.
- Die Schulleitung entscheidet letztendlich über die Aufnahme.

*Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind **verbindlich** zur Teilnahme am Betreuungsangebot der Grundschule Wittelsbachschule im Schuljahr 2022/23 an und verpflichte/n mich/uns, die anfallenden Kosten in Höhe von monatlich **35€/50€ für 11 Monate** (September 2022 bis Juli 2023 (bzw. ab Datum der Aufnahme)) zu übernehmen. Diese werden über ein **SEPA-Lastschriftenmandat** vom Förder- und Freundeskreis der GS Wittelsbachschule eingezogen. (Der monatliche Beitrag wird jeweils am Ende des laufenden Monats abgebucht).*

Geben Sie die ausgefüllten Formulare bitte in der Schule ab (Sekretariat oder Einwurf Briefkasten) oder geben Sie diese Ihrem Kind mit in die Schule.

**Aktuelle Bescheinigung des Arbeitgebers liegt bei.**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_

# GS WITTELSBACHSCHULE

WITTELSBACHSTR.73, 67061 LUDWIGSHAFEN AM RHEIN

TEL.: 0621 504 4245 10 FAX: 0621 504 424597

EMAIL: [INFO@GS-WITTELSBACHSCHULE.DE](mailto:INFO@GS-WITTELSBACHSCHULE.DE)



MITEINANDER-FÜREINANDER-VONEINANDER

Förder- und Freundeskreis  
der GS Wittelsbachschule

## SEPA-Lastschriftenmandat

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

*Hiermit ermächtige ich den Förder- und Freundeskreis der GS Wittelsbachschule für die Betreuung meines Kindes durch die BGS **11x monatlich 30€/50€ von September 2022 bis Juli 2023** (bzw. ab Datum der Aufnahme) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förder- und Freundeskreis auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.*

Bank: \_\_\_\_\_

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

BIC (falls nötig): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum, Unterschrift*

Hinweis: Es gelten die allgemeinen mit den Kreditinstituten vereinbarten Bestimmungen und Bedingungen. Gläubiger-Identifikationsnummer und Mandatsreferenz werden auf Wunsch separat mitgeteilt.