

Betreuungsschule Schatzinsel e.V.
Schulstraße 36
61194 Niddatal
E-Mail: Mail@Betreuungsschule-Schatzinsel.com
Web: www.betreuungsschule-schatzinsel.com

Antrag auf Wechsel der Betreuungsform

Ich/Wir _____ beantragen den Wechsel der Betreuungsform
Vor- und Zuname des Elternteils, welches Vereinsmitglied ist

für unser Kind _____, welches zur Zeit in der
Vor- und Zuname des bereit angemeldeten Kindes

Kurz- Vollbetreuung angemeldet ist.

Wir möchten ab dem 01. _____ zur
Monat / Jahr

Kurzbetreuung mit dem monatlichen Betreuungsgeld in Höhe von 160,00 €

Vollbetreuung mit dem monatlichen Betreuungsgeld in Höhe von 195,00 €

wechseln.

Bitte beachten Sie, das der Wechsel der Betreuungsform mit einer Frist von drei Monaten zu beantragen ist (§2 (2) Gebührenordnung).

Hiermit ermächtige ich die Betreuungsschule Schatzinsel e.V., Niddatal-Ilbenstadt, bis auf Widerruf das monatlich fällige Betreuungsgeld in Höhe von

160,00 € für Kurzbetreuung (inkl. Essensgeld)

195,00 € für Vollbetreuung (inkl. Essensgeld)

per jeden 01. des laufenden Monats mittels SEPA-Lastschriftverfahren von folgendem Konto einzuziehen:

IBAN DE _____

BIC _____

Name des Instituts _____

Name Kontoinhaber _____

Ort, Datum:

Unterschrift:

Betreuungsschule Schatzinsel e. V.
Schulstr. 36
61194 Niddatal

Amtsgericht Friedberg Registriernummer: 1066
Finanzamt Friedberg
Bankverbindung: Sparkasse Oberhessen
IBAN: DE11 5185 0079 0077 0036 14
BIC: HELADEF1FRI (Friedberg (Hessen))

Der Vorstand

1. Vorsitzende/r: Silke Grondtke
2. Vorsitzende/r: Martina Müller
Kassenwart/in: Birgit Reinschütz
Schriftführer/in: Manja Martin
Beisitzer/in: Klaus Polifka