

## **Buchungsbeleg – Kinderhort Hainsacker**

**Dieser Buchungsbeleg ist Bestandteil des Betreuungsvertrages vom:** \_\_\_\_\_

### **I. Angaben zur Person**

ID-Nr.:	Name des Kindes:	Geburtsdatum:	Geburtsort:	Jahrgangsstufe:
Name der Eltern (Personensorgeberechtigten):				
Anschrift:			Telefonnummer:	

Die amtliche Bestätigung eines festgestellten Anspruchs auf Eingliederungshilfe nach § 53 SGB XII oder § 35 a SGB VIII liegt	<input type="checkbox"/> nicht vor <input type="checkbox"/> vor (bitte Bestätigung beifügen)
Beide Eltern bzw. der Elternteil, bei dem das Kind seinen überwiegenden Aufenthalt hat, sind nichtdeutscher Herkunft oder sind/ist als Spätaussiedler anerkannt	<input type="checkbox"/> ja (bitte Nachweis beifügen) <input type="checkbox"/> nein

- Der Nachweis über die letzte fällige altersentsprechende Früherkennungsuntersuchung wurde durch persönliche Einsichtnahme in das Kinder-Untersuchungsheft am \_\_\_\_\_ erbracht.
- Der Nachweis über die letzte fällige altersentsprechende Früherkennungsuntersuchung wurde nicht vorgelegt. Es wurde auf die Verpflichtung und die Notwendigkeit der Wahrnehmung der Früherkennungsuntersuchungen hingewiesen am \_\_\_\_\_. Die Personensorgeberechtigten weigern sich aber definitiv, den Nachweis vorzulegen.

### **II. Festlegung der Buchungszeiten:**

Kernbuchungszeit Mo – Do bis 16 Uhr Freitag bis 15 Uhr	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag		
tägliche Buchungszeit							
Wird durch die Einrichtungsleitung ausgefüllt!							
Stunden pro Tag						Wochen- stunden:	Tagesdurch- schnitt:

**Anmeldung/Änderung zum:** \_\_\_\_\_

Erhöhungen der Buchungszeiten sind jederzeit möglich. Sie wirken auf den Monatsanfang zurück.  
Reduzierungen der Buchungszeiten sind jeweils zum Monatsende unter Einhaltung einer Frist von zwei Wochen zulässig.  
Während der letzten drei Monate des Schuljahres ist eine Kündigung nur zum Ende des Schuljahres möglich.

(\* nur bei Vereinsregelung möglich)

### III. Festlegung des monatlichen Beitrages

Tagesdurchschnitt (Woche)	Grundbeitrag	Spielgeld	Getränkegeld	<b>Gesamtbeitrag pro Monat</b>
(*) bis 2,0 Std.	45,00 €	5,00 €	1,50 €	<b>51,50 €</b>
bis 3,0 Std.	56,00 €	5,00 €	1,50 €	<b>62,50 €</b>
bis 4,0 Std.	65,00 €	5,00 €	2,50 €	<b>72,50 €</b>
bis 5,0 Std.	75,00 €	5,00 €	2,50 €	<b>82,50 €</b>
bis 6,0 Std.	88,00 €	5,00 €	2,50 €	<b>95,50 €</b>

<b>Beitrag pro Monat</b>	
--------------------------	--

Essenspauschale (monatlich)	Betrag
3 Tage / Woche	36,00 €
4 Tage / Woche	48,00 €
5 Tage / Woche	60,00 €

**Die Teilnahme am Essen ist verpflichtend.** Diese wird auch in den Ferien (außer Sommer) erhoben. Bei Krankheit ab dem 5. Tagen (gegen Vorlage eines ärztlichen Attests) erfolgt eine entsprechende Gutschrift.

<b>Gesamtbeitrag pro Monat</b>	
--------------------------------	--

### IV. SEPA-Lastschriftmandat

Es haben sich keine Änderungen bei meiner/unserer Bankverbindung ergeben.

Der Beitrag wird jeweils am 3. Werktag des Monats abgebucht.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83LAP00000033686 Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Markt Lappersdorf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Markt Lappersdorf von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer, PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
Name Kreditinstitut

-----  
BIC

DE \_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift

Ich/Wir versichere/n, dass die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß sind. Änderungen teile/n ich/wir unverzüglich mit. Von der Satzung der Mittagsbetreuung habe/n ich/wir Kenntnis genommen.

**Wichtiger Hinweis:** Adress- und Kontoänderungen sind umgehend beim Markt Lappersdorf anzuzeigen.

**Datenschutz-Grundverordnung**

Ich/Wir habe/n die Informationen zur Datenschutz-Grundverordnung (sh. Internetseite des Marktes Lappersdorf [www.lappersdorf.de](http://www.lappersdorf.de)) zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift beider Personensorgeberechtigten  
(Alleinerziehende bitte Nachweis vorlegen)

(\* ) nur bei Vereinsregelung möglich