



Bürgermeisteramt Walzbachtal
Bürger- und Sozialdienste
Wössinger Str. 26-28
75045 Walzbachtal

Bearbeitungsvermerk Verwaltung:

Hort- / Kernzeitbetreuung an der Grundschule Wössingen Verbindliche Anmeldung* Schuljahr 2022/2023

Die Anmeldung erfolgt in der Regel zum Schuljahresbeginn. Bei Zuzügen oder anderen wichtigen Gründen ist ein anderer Aufnahmemonat möglich. Die Aufnahme erfolgt immer zum 1. eines Monats.

Aufnahme ab Schuljahresbeginn ab 1. _____

1. Angaben über das Kind

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: männlich weiblich

Straße: _____ Wohnort: _____

Klassenstufe zum Zeitpunkt des Eintritts: _____

Befindet sich bereits ein Geschwisterkind in der Einrichtung? Ja Nein

Wird Ihr Kind bisher in einer Ganztageseinrichtung betreut? Ja Nein

Wenn ja, in welcher? _____

2. Angaben über die Personenberechtigten

Telefon: _____ E-Mail: _____

a) Mutter:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

b) Vater:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> alleinerziehend (Nachweis) | <input type="checkbox"/> berufstätig |
| <input type="checkbox"/> verheiratet | <input type="checkbox"/> beide berufstätig |
| | <input type="checkbox"/> eine(r) berufstätig |
| <input type="checkbox"/> Schulbesuch | <input type="checkbox"/> Ausbildung |
| <input type="checkbox"/> Studium | <input type="checkbox"/> Berufliche Bildungsmaßnahme |

In Notfällen telefonisch zu erreichen:

Name: _____ Notfallnummer: _____

Name: _____ Notfallnummer: _____

Name: _____ Notfallnummer: _____

3. Geschwister

Anzahl der zur Familie gehörenden Kinder unter 18 Jahren: _____

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

- Ich bestätige, dass ich die Benutzungsordnung der Gemeinde Walzbachtal für die Hort- und Kernzeitbetreuungseinrichtungen gelesen habe und diese als Bestandteil des Vertrages über die Betreuung meines Kindes akzeptiere.

Ort, Datum

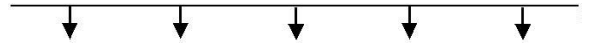
Unterschrift Personensorgeberechtigter 1

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigter 2

*Zu-/Absage erhalten Sie schriftlich von der Einrichtung

Bitte gewünschtes Modul / Betreuungstage ankreuzen:



* Mittagessen verpflichtend

Modul	Modulart	Mo	Di	Mi	Do	Fr
Modul A Kernzeit	07.00 - 08.30 Uhr 12.00 - 13.30 Uhr					
Modul B* Flexi	07.00 - 08.30 Uhr 12.00 - 15.30 Uhr					
Modul C* Hort	07.00 - 08.30 Uhr 12.00 - 17.00 Uhr					
Modul D* Flexi	12.00 - 15.30 Uhr					
Modul E* Hort	12.00 - 17.00 Uhr					

Bitte zutreffendes Betreuungsentgelt ankreuzen:



Modul	2 Erziehungsberechtigte		Alleinerziehende	
Modul A Kernzeit	a)	92,00 €	a)	84,00 €
	b)	84,00 €	b)	73,00 €
	c)	73,00 €	c)	64,00 €
Modul B Hort	a)	158,00 €	a)	143,00 €
	b)	143,00 €	b)	129,00 €
	c)	129,00 €	c)	112,00 €
Modul C Hort	a)	243,00 €	a)	218,00 €
	b)	218,00 €	b)	193,00 €
	c)	193,00 €	c)	168,00 €
Modul D Hort	a)	98,00 €	a)	91,00 €
	b)	91,00 €	b)	81,00 €
	c)	81,00 €	c)	71,00 €
Modul E Hort	a)	172,00 €	a)	156,00 €
	b)	156,00 €	b)	136,00 €
	c)	136,00 €	c)	120,00 €
Ferienbe- treuung Woche(Tag)	a)	97,00 € (19,00 €)	a)	88,00 € (17,00 €)
	b)	87,00 € (17,00 €)	b)	78,00 € (16,00 €)
	c)	78,00 € (16,00 €)	c)	68,00 € (14,00 €)
Erklärung:	a) bis 2 Kinder in der Familie b) bis 3 Kinder in der Familie c) mehr als 3 Kinder in der Familie		a) 1 Kind in der Familie b) 2 Kinder in der Familie c) mehr als 2 Kinder in der Familie	

Die Entgelte werden für 11 Monate (September- Juli) erhoben, der August ist beitragsfrei.

*Voraussichtlich Gebührenerhöhung ab September 2022

Nachweis über den Umfang der beruflichen Tätigkeit für die Anmeldung im Hort/Kernzeit der Gemeinde Walzbachtal

Das Formular ist ausgefüllt von **jedem** Personensorgeberechtigten und vom Arbeitgeber bestätigt, dem Antrag der Hort-/Kernzeitanmeldung beizufügen.

Name, Vorname: _____
(Arbeitnehmer*in)

Straße, PLZ, Ort: _____

Zeitlicher Umfang der Berufstätigkeit (regelmäßige Arbeitszeit)

Wöchentlicher Stundenumfang: _____

Montag von : _____ Uhr bis : _____ Uhr

Dienstag von : _____ Uhr bis : _____ Uhr

Mittwoch von : _____ Uhr bis : _____ Uhr

Donnerstag von : _____ Uhr bis : _____ Uhr

Freitag von : _____ Uhr bis : _____ Uhr

Regelmäßiger Arbeitsort (z. B. Walzbachtal): _____

Das Arbeitsverhältnis ist: unbefristet
 befristet bis / gekündigt zum: _____

Hiermit bestätigen wir die oben gemachten Angaben:

Datum	Name des Arbeitgebers	Unterschrift + Firmenstempel
-------	-----------------------	------------------------------

Von den Eltern auszufüllen:

Name, Vorname des Kindes: _____

Schule: _____

Nachweis über den Umfang der beruflichen Tätigkeit für die Anmeldung im Hort/Kernzeit der Gemeinde Walzbachtal

Das Formular ist ausgefüllt von **jedem** Personensorgeberechtigten und vom Arbeitgeber bestätigt, dem Antrag der Hort-/Kernzeitanmeldung beizufügen.

Name, Vorname: _____
(Arbeitnehmer*in)

Straße, PLZ, Ort: _____

Zeitlicher Umfang der Berufstätigkeit (regelmäßige Arbeitszeit)

Wöchentlicher Stundenumfang: _____

Montag von : _____ Uhr bis : _____ Uhr

Dienstag von : _____ Uhr bis : _____ Uhr

Mittwoch von : _____ Uhr bis : _____ Uhr

Donnerstag von : _____ Uhr bis : _____ Uhr

Freitag von : _____ Uhr bis : _____ Uhr

Regelmäßiger Arbeitsort (z. B. Walzbachtal): _____

Das Arbeitsverhältnis ist: unbefristet
 befristet bis / gekündigt zum: _____

Hiermit bestätigen wir die oben gemachten Angaben:

Datum	Name des Arbeitgebers	Unterschrift + Firmenstempel
-------	-----------------------	------------------------------

Von den Eltern auszufüllen:

Name, Vorname des Kindes: _____

Schule: _____

Datenschutzhinweise

Information gemäß Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) bei der Erhebung personenbezogener Daten.

Die Gemeinde Walzbachtal ist verantwortlich für den Schutz der von ihr erhobenen Daten.

Verantwortlicher im Sinne der DSGVO ist

Herr Bürgermeister Timur Özcan,

Wössinger Str. 26-28, 75045 Walzbachtal, Telefon 07203 88-0

Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten:

H. C. Huber, Datenschutzauditor

Der Datenschutzbeauftragte ist unter der vorstehenden Anschrift und unter DSB@erhardt-buerowelt.de erreichbar.

Die Erhebung und Verarbeitung der o. g. personenbezogenen Daten ist für die Bearbeitung Ihrer Anmeldung und die Bereitstellung eines Betreuungsplatzes erforderlich. Die Erhebung und Verarbeitung dieser Daten erfolgt auf Grundlage Art. 6 Abs. 1b DSGVO.

Ihre personenbezogenen Daten werden elektronisch erfasst und für die Dauer von 10 Jahren gespeichert. Danach werden die Daten gelöscht.

Zugriff auf Ihre gespeicherten Daten haben für die Platzvergabe und die Betreuung sowie für die Entgelterhebung zuständigen Mitarbeiter*innen der Gemeinde Walzbachtal. Eine Weitergabe der persönlichen Daten erfolgt nicht.

SEPA-Basislastschriftmandat zum Einzug der Betreuungsentgelte für die Hort- und Kernzeitbetreuung Wössingen

Zahlungsempfänger: Gemeinde Walzbachtal, Wössinger Str. 26 – 28, 75045 Walzbachtal

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE7ZZZZ00000055224

Mandatsreferenz: _____

Hiermit ermächtige ich (ermächtigen wir) die Gemeinde Walzbachtal,

- einmalig eine Zahlung
 wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Walzbachtal auf mein (unser) Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann (wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Information: Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort finden Sie auch die genauen Einzugsbeträge.

Der von mir (uns) geschuldete, monatlich im Voraus zu entrichtende Betrag, für die Kernzeit- und Hortbetreuung

für meine/n (unsere/n) Tochter/Sohn: _____
Name, Vorname

soll von folgendem Konto eingezogen werden:

Namen beider Personensorgeberechtigten:						
Kontoinhaber:						
Straße, Hausnummer:						
PLZ, Ort:						
Kreditinstitut:						
IBAN:						

 Ort, Datum

 Unterschrift

SEPA-Basislastschriftmandat zum Einzug der Betreuungsentgelte für die Hort- und Kernzeitbetreuung Wössingen

Zahlungsempfänger: Gemeinde Walzbachtal, Wössinger Str. 26 – 28, 75045 Walzbachtal

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE72ZZZ00000055224

Mandatsreferenz: _____

Hiermit ermächtige ich (ermächtigen wir) die Gemeinde Walzbachtal,

- einmalig eine Zahlung
 wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Walzbachtal auf mein (unser) Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann (wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Information: Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort finden Sie auch die genauen Einzugsbeträge.

Der von mir (uns) geschuldete, monatlich im Voraus zu entrichtende Betrag, für die Kernzeit- und Hortbetreuung

für meine/n (unsere/n) Tochter/Sohn: _____
Name, Vorname

soll von folgendem Konto eingezogen werden:

Namen beider Personensorgeberechtigten:						
Kontoinhaber:						
Straße, Hausnummer:						
PLZ, Ort:						
Kreditinstitut:						
IBAN:						

 Ort, Datum

 Unterschrift

SEPA-Basislastschriftmandat für das Mittagessen Hort- und Kernzeitbetreuung Wössingen

Zahlungsempfänger: Gemeinde Walzbachtal, Wössinger Str. 26 – 28, 75045 Walzbachtal

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE72ZZZ00000055224

Mandatsreferenz: _____

Hiermit ermächtige ich (ermächtigen wir) die Gemeinde Walzbachtal,

einmalig eine Zahlung

wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Walzbachtal auf mein (unser) Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann (wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Information: Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort finden Sie auch die genauen Einzugsbeträge.

Der von mir (uns) geschuldete, monatlich im Voraus zu entrichtende Betrag, für das Mittagessen in der Kernzeit- und Hortbetreuung

für meine/n (unser/n) Tochter/Sohn: _____
Name, Vorname

soll ab (Datum): 01. _____ von folgendem Konto eingezogen werden:

Namen beider Personensorgeberechtigten:						
Kontoinhaber:						
Straße, Hausnummer:						
PLZ, Ort:						
Kreditinstitut:						
IBAN:						
Buchungszeichen (intern):						

Ort, Datum

Unterschrift

Kosten für das Mittagessen: 4,00€

SEPA-Basislastschriftmandat für das Mittagessen Hort- und Kernzeitbetreuung Wössingen

Zahlungsempfänger: Gemeinde Walzbachtal, Wössinger Str. 26 – 28, 75045 Walzbachtal

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE72ZZZ00000055224

Mandatsreferenz: _____

Hiermit ermächtige ich (ermächtigen wir) die Gemeinde Walzbachtal,

einmalig eine Zahlung

wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Walzbachtal auf mein (unser) Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann (wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Information: Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort finden Sie auch die genauen Einzugsbeträge.

Der von mir (uns) geschuldete, monatlich im Voraus zu entrichtende Betrag, für das Mittagessen in der Kernzeit- und Hortbetreuung

für meine/n (unser/n) Tochter/Sohn: _____
Name, Vorname

soll ab (Datum): 01. _____ von folgendem Konto eingezogen werden:

Namen beider Personensorgeberechtigten:						
Kontoinhaber:						
Straße, Hausnummer:						
PLZ, Ort:						
Kreditinstitut:						
IBAN:						

Ort, Datum

Unterschrift

Kosten für das Mittagessen: 4,00 €

SEPA-Basislastschriftmandat für das Gruppen- und Snackentgelt Hort- und Kernzeitbetreuung Wössingen

Zahlungsempfänger: Gemeinde Walzbachtal, Wössinger Str. 26 – 28, 75045 Walzbachtal

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE72ZZZ00000055224

Mandatsreferenz: _____

Hiermit ermächtige ich (ermächtigen wir) die Gemeinde Walzbachtal,

einmalig eine Zahlung

wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Walzbachtal auf mein (unser) Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann (wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Information: Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort finden Sie auch die genauen Einzugsbeträge.

Der von mir (uns) geschuldete Betrag für das Gruppen- bzw. Snackentgelt

für meine/n (unser/n) Tochter/Sohn: _____
Name, Vorname

soll **zweimal** pro Kindergartenjahr von folgendem Konto eingezogen werden:

Namen beider Personensorgeberechtigten:						
Kontoinhaber:						
Straße, Hausnummer:						
PLZ, Ort:						
Kreditinstitut:						
IBAN:						

Ort, Datum

Unterschrift

Intern, bitte nicht ausfüllen:

Buchungszeichen:	einmalig einziehen am:
Zeitraum:	Betrag:

SEPA-Basislastschriftmandat für das Gruppen- und Snackentgelt Hort- und Kernzeitbetreuung Wössingen

Zahlungsempfänger: Gemeinde Walzbachtal, Wössinger Str. 26 – 28, 75045 Walzbachtal

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE72ZZZ00000055224

Mandatsreferenz: _____

Hiermit ermächtige ich (ermächtigen wir) die Gemeinde Walzbachtal,

einmalig eine Zahlung

wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Walzbachtal auf mein (unser) Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann (wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Information: Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort finden Sie auch die genauen Einzugsbeträge.

Der von mir (uns) geschuldete Betrag für das Gruppen- bzw. Snackentgelt

für meine/n (unser/n) Tochter/Sohn: _____
Name, Vorname

soll **zweimal** pro Kindergartenjahr von folgendem Konto eingezogen werden:

Namen beider Personensorgeberechtigten:						
Kontoinhaber:						
Straße, Hausnummer:						
PLZ, Ort:						
Kreditinstitut:						
IBAN:						

Ort, Datum

Unterschrift

Erklärung zur Betreuung

Name des Kindes

Geburtsdatum:

Ich bin damit einverstanden, Ich bin **nicht** damit einverstanden,
dass mein Kind

1. an Ausflügen, Spaziergängen und anderen Aktivitäten der Einrichtung, die nicht auf dem Gelände der Einrichtung stattfinden, teilnimmt.
2. Ich bin damit einverstanden, dass an den unter Ziffer 1 genannten Aktivitäten ausnahmsweise Privatautos genutzt werden.

Ich bin damit einverstanden, Ich bin **nicht** damit einverstanden,
dass von unserem Kind Fotos auf der Homepage, im Amtsblatt und in den sozialen Medien (Facebook/Instagram) der Gemeinde Walzbachtal veröffentlicht werden.

Nach der Betreuung

darf mein Kind alleine nach Hause gehen

darf mein Kind auch von folgender Person abgeholt werden:

Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Die Hort- und Kernzeitbetreuung steht in engem Kontakt mit der Schule. Ein Austausch zwischen den Grundschullehrer(n)/innen und den zuständigen Betreuungspersonal der Kernzeit- und Hortbetreuung, sowie der Kindergärten bieten wertvolle und wichtige Informationen.

Für diesen Austausch bitten wir Sie um Ihr Einverständnis.

Ich bin damit einverstanden Ich bin **nicht** damit einverstanden

Besonderheiten (z.B. Allergien, Medikamente während der Betreuungszeit, ect.)

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungs- / Sorgeberechtigter