

## Antrag auf Teilnahme in der Übermittagsbetreuung KleeFrESch

| Im Kleefeld 19  
| 51467 Bergisch Gladbach  
  
| ✉ kleefresch@web.de  
  
| ☎: 02202 9643441  
  
| www.fresch.net  
  
| *Trägerverein:*  
VEREIN DER KLEINEN OFFENEN TÜR  
HERZ JESU SCHILDGEN E.V.

<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
(Mutter) Name, Vorname	Erziehungsberechtigte-	(Vater) Name, Vorname	
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
PLZ	Wohnort	Straße	
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
Name des Kindes	Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Klasse
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
Telefon: privat	Telefon: dienstlich / mobil Fax / E-Mail		

Die Angebote des KleeFrESch finden an den regelmäßigen Unterrichtstagen NRW Mo-Do ab 11.30 bis 15 oder 16 Uhr statt. Der monatliche Elternbeitrag richtet sich nach der Betreuungszeit und beträgt **bis 15 Uhr 15 Euro** und **bis 16 Uhr 20 Euro** pro Monat. Zudem beträgt das Essensgeld **bis vier Tage** pauschal **50 Euro** und **bis zwei Tage** pauschal **25 Euro pro Monat**.

Mit den ergänzenden Vertragsbedingungen und deren Einbeziehung in den Betreuungsvertrag bin ich einverstanden. Bitte beachten Sie: Mit diesem Antrag auf Aufnahme ist keine Zusage für einen KleeFrESch-Platz verbunden, sondern er stellt ein reines Angebot dar. Nach Abschluss des Aufnahmeverfahrens erhalten Sie entweder eine Aufnahmebestätigung oder eine Ablehnungsentscheidung. Der KleeFrESch-Vertrag kommt jedoch erst dann zustande, wenn sowohl die Erziehungsberechtigten als auch die KleeFrESch-Übermittagsbetreuung die beiden Exemplare des Vertrages unterschrieben haben. Nach Vertragsschluss erhalten Sie ein Vertragsexemplar für Ihre Unterlagen.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme meines Kindes in die KleeFrESch-Übermittagsbetreuung für das **Schuljahr 2019/2020**.

<hr/>	<hr/>	<hr/>
Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigter (1)	Unterschrift Erziehungsberechtigter (2)

SEPA- Lastschriftmandat: Hiermit ermächtige ich den Verein der kleinen offenen Tür Herz-Jesu-Schildgen e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift jeweils zum ersten Banktag des Monats einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der kleinen offenen Tür Herz-Jesu-Schildgen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name des Zahlungsempfängers (Gläubiger):  
Verein der KOT Herz-Jesu Schildgen e.V.

Gläubiger- Identifikationsnummer:  
DE27ZZZ00000457226

---

Name	Vorname	
PLZ	Wohnort	Straße
Kreditinstitut	IBAN	
BIC	Unterschrift des Kontoinhabers	

Schulform:

- Realschule  
 Hauptschule

An welchen Tagen nimmt Ihr Kind an der Übermittagsbetreuung teil?

- Montag  
 Dienstag  
 Mittwoch  
 Donnerstag

Betreuungszeiten

- bis 15.00 Uhr  
 bis 16.00 Uhr

Mittagessen:

- Ja  
 Nein