Kinder- und Jugendförderung Ahe e.V.

Im Wohnpark 10 ◆ 50127 Bergheim ◆ Tel. 02271 – **605 791** ◆ Mobil 015733707714
◆ Mail: kjf.ahe@web.de; ogs.kjf.ahe@web.de

Betreuungsvertrag

zwischen der **Kinder –und Jugendförderung Ahe e.V.** - vertreten durch den Vorstand -

und den/der/dem **Erziehungsberechtigten**

Name der **Mutter**: Vorname der **Mutter**:

Name des **Vaters:** Vorname des **Vaters:**

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Telefon privat: Telefon privat **mobil**:

Telefon dienstlich:

über die Teilnahme folgenden Kindes am Angebot der Offenen Ganztagsschule an der „Schule am Schwarzwasser“, Ahe, für das Schuljahr 2025/2026

Name des zu betreuenden Kindes: Vorname des zu betreuenden Kindes:

Geburtsdatum: . . Klasse im Schuljahr 2025/26

Name des zu betreuenden Kindes: Vorname des zu betreuenden Kindes:

Geburtsdatum: . . Klasse im Schuljahr 2025/26:

Bestandteil dieses Vertrages sind:

- das **SEPA-Lastschriftmandat** über das Essensgeld,
- die **Vertragsbedingungen** zum Betreuungsvertrag.

Die **Vertragsbedingungen** wurde(n) mir/uns ausgehändigt und werden von mir/uns akzeptiert.

Ort: Datum: . .

.....

Unterschrift(en) des/der Erziehungsberechtigten

Kinder- und Jugendförderung Ahe e.V.

Im Wohnpark 10 ◆ 50127 Bergheim ◆ Tel. 02271 – **605 791** ◆ Mobil 015733707714
◆ Mail: kjf.ahe@web.de; ogs.kjf.ahe@web.de

SEPA-Lastschriftmandat

für die Kinder- und Jugendförderung Ahe e.V., Im Wohnpark 10, 50127 Bergheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE59ZZZ00000662193**
Mandatsreferenz: ist die **Mitgliedsnummer**

Ich ermächtige die Kinder- und Jugendförderung Ahe e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kinder- und Jugendförderung Ahe e.V. auf mein 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.

Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung**

Zahlungsanlass: Essensgeld (für Mittagessen in der Offenen Ganztagsschule Ahe)

Der **Jahresbetrag von 840,00€ je Kind** wird **vom 01.08.-31.07.** mit **12 Teilzahlungen à 70,00€** jeweils am Monatsanfang eingezogen.

Name des Kontoinhabers: Vorname des Kontoinhabers:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Kontoverbindung:

I B A N

B I C

B A N K

Ort: 5 0 1 2 7 B E R G H E I M Datum: . .

.....

Unterschrift Kontoinhaber/in

Stand: 01. Oktober 2024