

## VERTRAG ÜBER DIE TEILNAHME AN DER ÜBERMITTAGSBETREUUNG

- SCHULE VON ACHT BIS EINS (SAE) -

Die Outlaw gGmbH (als Träger des Angebotes) und \_\_\_\_\_

(als gesetzliche\*r Vertreter\*in des Kindes) schließen einen Vertrag über die **Teilnahme an der SAE der kath. Mariengrundschule, Nikomedesstr. 6 in 48565 Steinfurt- Borghorst** für:

**Name, Vorname des Kindes:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

**Klasse:** \_\_\_\_\_

**Telefon (Festnetz/ Mobil):** \_\_\_\_\_

**Emailadresse:** \_\_\_\_\_

Ab (bitte ankreuzen)

dem kommenden Schuljahr 2020/21

Oder, bei Anmeldungen im laufenden Schuljahr:

mit Beginn des Monats \_\_\_\_\_

soll mein Kind direkt im Anschluss an den Schulunterricht in der Übermittagsbetreuung (SAE) bis 13:30 Uhr betreut werden.

Für die Betreuung wird folgender Monatsbeitrag zum 15. jeden Monats fällig (bitte ankreuzen):

- Schüler\*innen der Klassen 1 und 2: 40,00€ + 2,50€ für Material
- Schüler\*innen der Klassen 3 und 4: 30,00€ + 2,50€ für Material
- Zweitkind in der Übermittagsbetreuung: 20,00€ + 2,50€ für Material

Beitragspflichtig ist das komplette Schuljahr; beginnend am 01.08.2020 und endend am 31.07.2021. Eine vorzeitige Kündigung innerhalb des Schuljahres ist nicht möglich. Eine spätere Anmeldung eines Kindes ist möglich. Die Beitragsverpflichtung beginnt dann zu Beginn des nächsten Monats und endet ebenfalls am 31.07.2020. Eine vorzeitige Kündigung ist auch in diesem Fall nicht möglich.

Der Vertragsabschluss erfolgt vorbehaltlich der Mittelzuweisung durch die Stadt Steinfurt bzw. durch das Land Nordrhein-Westfalen und gilt für das Schuljahr 2020/21.

Steinfurt, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift gesetzliche\*r Vertreter\*in

Münster, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Sandra Krümpel, Bereichsleitung, Outlaw gGmbH

**Allgemeine Informationen zur SEPA- Basislastschrift:**

Lastschriftenmandate für wiederkehrende Lastschriften sind bis auf Widerruf gültig bzw. erlöschen automatisch, wenn 36 Monate kein Lastschriftzug erfolgt ist.

Der fällige Monatsbeitrag für die Übermittagsbetreuung in der kath. Mariengrundschule, Nikomedesstr. 6 in 48565 Steinfurt, wird jeweils zum 15. eines Kalendermonats von Ihrem per SEPA- Lastschrifteneinzug angegebenen Girokonto abgebucht.

Anbei erhalten Sie ein Stammbblatt mit der Bitte, dieses ausgefüllt an Sandra Krümpel, Outlaw gGmbH, zu schicken.

Für die Betreuung wird folgender Monatsbeitrag fällig:

- Schüler\*innen der Klassen 1 und 2: 40,00€
- Schüler\*innen der Klassen 2 und 3: 30,00€
- Zweitkind in der Übermittagsbetreuung: 20,00€

(bitte geben Sie die Klasse Ihres Kindes auf dem SEPA: Lastschriftmandat an)

Zusätzlich fällt pro Teilnehmer\*in ein Monatsbeitrag in Höhe von 2,50€ für die Beschaffung von Arbeitsmaterialien an.

Beitragspflichtig ist das gesamte Schuljahr beginnend am 01.08. eines Jahres und endend am 31.07. des Folgejahres. Eine vorzeitige Kündigung innerhalb des Schuljahres ist nicht möglich.

Für Ihre Unterlagen erhalten Sie eine Kopie dieses Stammbblattes zurück, mit dieser teilen wir Ihnen die Mandatsreferenz- Nummer mit.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen selbstverständlich gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen  
Verwaltung Outlaw gGmbH

## SEPA- Lastschriftmandat für die Teilnahme an der SAE der Marienschule in Steinfurt- Borghorst

*Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen!*

**Gläubiger- Identifikationsnummer:** DE34ZZZ00002129186

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_  
(wird von Outlaw ausgefüllt)

**Kind:** \_\_\_\_\_

**Klasse:** \_\_\_\_\_

**Vorname und Name (Kontoinhaber\*in):** \_\_\_\_\_

**Straße und Hausnummer:** \_\_\_\_\_

**Postleitzahl und Ort:** \_\_\_\_\_

Ich ermächtige hiermit die Outlaw gemeinnützige Gesellschaft für Kinder- und Jugendhilfe mbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Outlaw gemeinnützige Gesellschaft für Kinder- und Jugendhilfe mbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften in Höhe von \_\_\_\_\_ € einzulösen.

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

**Kreditinstitut (Name)** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

**Datum, Ort** \_\_\_\_\_

**Unterschrift** \_\_\_\_\_

Stand: März 2020