



Ganztagsbetreuung Kontakt: betreuung@gwrs-ludwig-duerr.de

Telefon Betreuungsraum: 07541/203565-276

Anmeldung zur Betreu	ung mi se	.IIuijaiii _	/	-			
. Betreuungstag:							
Name:		Vorname	:		Klasse:	:	
reuzen Sie bitte im Raste	r an, welc	he Module	Sie für Ihr K	Kind benötig	gen:		
	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Monatlic 3,50 € /Kreuz	
Frühbetreuung 07:00 Uhr - 08:00 Uhr Betreuung vor dem Unterricht Mittagsbetreuung 12:20 Uhr – 13:50 Uhr							
Offene Angebote, Mittagessen Mein Kind isst in der Mensa mit:						Essen 3€ /3,60 €	
Nachmittagsbetreuung 13:50 Uhr – 15:30 Uhr Hausaufgabenbetreuung, Arbeitsgemeinschaften							
Abendbetreuung 15:30 Uhr – 17:00 Uhr Hausaufgabenbetreuung, Arbeitsgemeinschaften							
Mein Kind:	O fährt mit dem Schulbus / Öffentlicher Bus nach Hause		(möglich	wird abgeholt (mögliche Personen bitte unten angeben)		O geht zur vereinbarten Zeit alleine nach Hause	
Kontaktdaten für Notfälle	:						
Vorname und Nachname	Te	Telefon- oder Mobil-Nummer					
E-Mail- Adresse:							
Wir bitten um eine Nachricht teilnehmen kann. Telefonisc	• •	_				_	
Bei meinem Kind ist folgendes z Betreuungszeit benötigte (Notfa	-		Unverträglichk	eiten, Krankhe	iten, eventuel	ll in der	

Bitte Rückseite beachten: Betreuung nur möglich mit vollständig ausgefüllter Anmeldung!





Kosten für die Betreuung 3,50€ je Modul im Monat

Die Rechnungsstellung erfolgt zum 15. des Monats, wird im Verwaltungsprogramm MensaMax generiert und vom Sekretariat den Kindern mitgegeben. Die Abbuchung beim Lastschriftverfahren erfolgt ca. 14 Tage nach Rechnungsstellung durch das Sekretariat.

Bitte legen Sie, wenn nicht schon vorhanden, auf jeden Fall ein MensaMax-Konto an, das benötigen wir für die Verwaltung! Ohne Anmeldung ist eine Betreuung nicht möglich.

O SEPA-Lastschrift (bitte beiliegendes SEPA-Mandat Schreiben ausfüllen)

O SEPA- Lastschrift liegt bereits vor

Eine Bestätigung dieser Anmeldung erfolgt durch eine Kopie mit einer Eingangsbestätigung. Änderungen zu dieser Anmeldung müssen schriftlich per Mail oder mit einem Anmeldebogen erfolgen.

Einwilligungserklärung zur Weitergabe personenbezogener Daten an Dritte

Ich bin damit einverstanden, dass meine/unsere Daten und die Daten meines/unseres Kindes an den BE-FN Betreuung an Schulen in Friedrichshafen e.V. weitergegeben bzw. übermittelt und dort zu den folgenden Zwecken verarbeitet und genutzt werden:

- Erfassung der zu betreuenden Kinder
- Möglichkeit zur Kontaktaufnahme in Notfällen
- Einhaltung des Jugendschutzes

Die gespeicherten Daten beinhalten (bitte in den vorgesehenen Zeilen ausfüllen):

-	Name und Vorname des Kindes:			
-	Name und Vorname der Eltern:			
-	Klassenstufe: Geburtsdatum des Kindes:			
-	Anschrift und Telefonnummer des Kindes bzw. der Eltern			
	Straße, Hausnummer:			
	PLZ, Ort:			
-	E-Mail-Adresse der Eltern:			

Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie für die Dauer der Schulzugehörigkeit. Allerdings ist Be-FN Betreuung an Schulen e.V. verpflichtet, Daten, die im Zusammenhang mit Zahlungsvorgängen stehen, 10 Jahre lang aufzubewahren bzw. zu speichern. Nach Ablauf der Aufbewahrungsfrist werden Ihre Daten selbstverständlich gelöscht. Sie haben jederzeit das Recht auf Auskunft über Ihre von uns gespeicherten Daten. Auch werden wir Ihre Daten auf Ihren Wunsch hin berichtigen, falls diese fehlerhaft sein sollten.

Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis mit der Folge, dass kein Betreuungsvertrag zustande kommen kann, verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung werde ich richten an: BE-FN Betreuung an Schulen in Friedrichshafen e.V., Merianstr. 1-2, 88045, Friedrichshafen

Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten beim BE-FN Betreuung an Schulen in Friedrichshafen e.V. gelöscht.

Datum:	Unterschrift: