



# JOHANNITER

## Offene Ganztagschule an der Grundschule Zeitlarn Vereinbarung Zusatzangebot Freitag

Name, Vorname der Eltern	
Anschrift	
Telefon/Handy	
Email	

vereinbart mit dem

Johanniter-Unfall-Hilfe e. V., Regionalverband Ostbayern (Träger der Maßnahme)  
Wernberger Str. 1, 93057 Regensburg  
Tel. 0941/46467-182, Fax 0941/46467-109, E-Mail: [Ostbayern.Schulen@Johanniter.de](mailto:Ostbayern.Schulen@Johanniter.de)

**für die Dauer des Schuljahres 2024/2025 die verbindliche Teilnahme an der Freitagsbetreuung** der Schülerin/des Schülers:

Name, Klasse	
Geburtsdatum	
Schule	Grundschule Zeitlarn
Eintrittsdatum	

### Zusatzangebot Freitag (Öffnungszeiten: 11.15 Uhr bis 14.00 Uhr)

Für das Zusatzangebot wird eine **Gebühr von 21,00 € pro Monat** erhoben. Darin sind die Kosten für das Mittagessen **nicht** enthalten. Unterrichtsfreie Tage nach der Ferienordnung sind ausgenommen.

Ich bin damit einverstanden, dass die **Gebühr (11 Monate – Sept bis Juli)** jeweils bis zum 10. Werktag des Monats mittels SEPA-Lastschrift von meinem Konto abgebucht wird. **Die Gebühren von September und Oktober werden im Oktober abgerechnet.** Fällt der Belastungstag auf ein Wochenende oder Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den folgenden Geschäftstag Ihres Kreditinstitutes. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. **Die aufgeführten Elternbeiträge sind unter Vorbehalt zu betrachten – Beitragsanpassungen im neuen Schuljahr sind möglich.**

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Gläubiger-ID: DE7612000000007525

Mandatsreferenznummer: **wird separat mitgeteilt**

### Datenverarbeitung:

Der/Die Sorgeberechtigte(n) erklären mit der Unterschrift unter diesen Vertrag seine/ihre Einwilligung mit der Verarbeitung der angegebenen Daten. Datenschutzinformationen zur Datenerhebung, Speicherung und Löschung finden Sie auf der Internetseite: [www.johanniter.de/datenschutzinformation](http://www.johanniter.de/datenschutzinformation)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Trägervertreters