

**Anmeldung zur Teilnahme am
BETREUUNGSANGEBOT**

der Grundschule **OSBURG** im Schuljahr **2026/2027**



Hiermit melde ich mein Kind am Betreuungsangebot der Grundschule **Osburg** verbindlich an und verpflichte mich zur Abbuchung der Betreuungskosten das beigefügte SEPA-Mandat ausgefüllt und unterschrieben im Original mit der Anmeldung abzugeben. Für die Teilnahme am Betreuungsangebot gilt z. Zt. folgender Beitrag: **35,00 €/Monat**. bzw. **17,50 €/Monat** bei gegebenen Voraussetzungen.

Die Beiträge zur Betreuung stehen noch unter dem Vorbehalt einer möglichen Erhöhung zum kommenden Schuljahr. Die Abbuchung des Betreuungsbeitrages erfolgt an 11 Monaten, von September 2026 bis Juli 2027 im Voraus, zum 01. jeden Monats wie in der Anmeldung angegeben gem. der ab 01.08.2022 geltenden Satzung über die Nutzung einer unterrichtsergänzenden und freiwilligen Schülerbetreuung (Betreuende Grundschule) und die Erhebung von Elternbeiträgen für die Inanspruchnahme des Betreuungsangebotes der Verbandsgemeinde Ruwer sowie die Erhebung von Elternbeiträgen für die Schulverpflegung. Die Satzung ist einsehbar unter www.ruwer.de/rathaus&politik/satzungen

Die Teilnahme am Betreuungsangebot wird an folgenden Tagen in Anspruch genommen:

Betreuung	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
bis 13.00 Uhr				

Zutreffendes bitte ankreuzen

Betreuung	Freitag
bis 13.00 Uhr	
bis 14.00 Uhr	
bis 15.00 Uhr	
bis 15.50 Uhr	

Name, Vorname des **Kindes** _____ / Geburtsdatum _____ / Klasse im Schuljahr 26/27 _____

Beginn der Betreuung Monat/Jahr _____

Name der/s **Erziehungsberechtigten** _____

ANSCHRIFT _____

Rufnummer(n) unter der ich zur **Betreuungszeit** erreichbar bin _____

E-Mail: _____

Datum / Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Abgabetermin: 28. Februar im Sekretariat oder bei der VGV Ruwer

Von der Verwaltung auszufüllen:
Abgabe 284

PK/Kassenzeichen: _____

SEPA erfasst:

SEPA-Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) die Verbandsgemeindekasse Ruwer, bis auf Widerruf, die Beiträge für

Betreuungsangebot der Grundschule Osburg (Abgabe 284)

von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse Ruwer auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

ab sofort inklusive evtl. Rückstände oder ab _____

Name des **Kindes**: _____

Name, Vorname (**Kontoinhaber**) _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

IBAN (22 Stellen)

D	E																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kreditinstitut: _____

BIC (8 oder 11 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort und Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in