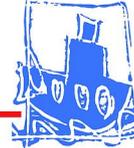


Abgabefrist  
17.02.2023



Arche gGmbH  
EINE GUTE GEMEINSCHAFT

## Aufnahmevertrag für die Spätbetreuung im Schuljahr 2023/2024 an der Adalbert-Stifter- Grundschule Erlangen zwischen den Erziehungsberechtigten

Angaben Erziehungsberechtigte:

Name: \_\_\_\_\_

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

und der Arche gGmbH, Theresienstraße 17, 90762 Fürth, vertreten  
durch Geschäftsführer Andreas Müßig

Angaben zum Kind:

Name: \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_ im SJ 2023/24

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

### Mein Kind soll wie folgt angemeldet werden

Ganztag – Spätbetreuung von 15:30 Uhr bis spätestens 17:00 Uhr (Mo-Do)  
freitags von 14:00 Uhr bis 16:00 Uhr

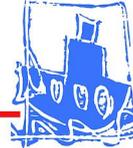
monatlich 69,00 Euro (11 Monatsbeiträge, September – Juli)  
ab einer Anmeldezahl von 34 Kindern, reduziert sich der mtl. Beitrag auf 65,00 Euro

### Heimgehzeiten/Abholung:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr

mein Kind wird abgeholt von \_\_\_\_\_

- mein Kind soll in der Mibe auf mich warten
- mein Kind kann auf dem Pausenhof auf mich warten
- mein Kind darf allein nach Hause gehen
- mein Kind geht in einer Laufgruppe nach Hause (bitte Namen angeben)



Mein/Unser Kind besuchte bereits im Schuljahr 2022/2023 die Spätbetreuung.

Ja  Nein

Ich/Wir habe(n) die AGB gelesen und erkläre(n) mich/uns damit einverstanden.

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

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

Bei Unterschrift nur einer sorgeberechtigten Person bestätigt diese, dass die Zustimmung der anderen sorgeberechtigten Person eingeholt wurde.

Fürth,

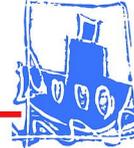
\_\_\_\_\_  
*Andreas Müßig*  
*Geschäftsführer Arche gGmbH*

Änderungen bitte schriftlich mitteilen, diese werden erst nach Bestätigung der Arche gGmbH wirksam.

**Bitte geben Sie den Aufnahmevertrag (inkl. SEPA-Lastschriftmandat) in der Adalbert-Stifter-Grundschule Erlangen ab.**

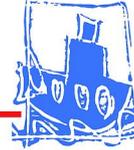
Für Fragen zur Betreuung steht Ihnen Frau Selina Schnurr gerne zur Verfügung.  
Telefon: 0911 / 239 566 - 92 E-Mail: selina.schnurr@archeggmbh.de

Für evtl. Rückfragen zu Buchungszeiten erreichen Sie Frau Macher vormittags unter  
Telefon: 0911 / 740 93 - 34 E-Mail: tanja.macher@archeggmbh.de



## Erreichbarkeit während der Betreuungszeiten

<b>Vor- und Nachname des Erziehungsberechtigten:</b>	
<b>Telefon Festnetz/ Handy während der Betreuungszeit:</b>	
<b>Mailadresse:</b>	
<b>Vor- und Nachname des Erziehungsberechtigten:</b>	
<b>Telefon Festnetz / Handy:</b>	
<b>Mailadresse:</b>	
<b>Ansprechpartner, falls die Eltern nicht erreichbar sind:</b>	
<b>Telefonnummer:</b>	
<b>Allergien:</b>	
<b>Chronische Krankheiten:</b>	
<b>Medikamenteneinnahme:</b>	
<b>Sonstiges:</b>	



Arche gGmbH, Theresienstraße 17, 90762 Fürth

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 4012300000353396  
Mandatsreferenz wird mitgeteilt bzw. entspricht Debitorenkonto

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Arche gGmbH,  
Zahlungen welche im Rahmen der Spätbetreuung für das Kind

\_\_\_\_\_ (Name des Kindes)

anfallen, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Arche gGmbH 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_

IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift

Die Abbuchung erfolgt jeweils zum Monatsende.

