

Verbindliche Anmeldung zur Teilnahme an der Offenen Ganztagschule (OGS) der GRUNDSCHULE BRAKE im Schuljahr 2024/2025

Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen! -- Für jedes Kind ein Formular!

Diese Anmeldung garantiert noch keinen OGS-Platz!

Hinweis: Das Betreuungsangebot steht unter dem Vorbehalt eines vorhandenen Raumangebotes sowie der Refinanzierung durch Zuschüsse von Land und Kommune.

Ich/Wir melde/n mein/unser Kind **verbindlich** für die OGS der GRUNDSCHULE Brake an.
Die Anmeldung gilt für das **gesamte Schuljahr 2024/2025**.

Name		Vorname		Geburtsdatum	
weiblich <input type="checkbox"/>	männlich <input type="checkbox"/>	BuT – berechtigt nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> dann →	Nr. der Bildungskarte		Klasse ab 01.08.2024
Nationalität:			sonderpädagogischer Förderbedarf: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort)					

Folgende/s Geschwisterkind/er nimmt / nehmen zur gleichen Zeit an einem außerunterrichtlichen Förder- und Betreuungsangebot in Bielefeld teil:

Name	Vorname	Geburtsdatum	zur Zeit besuchte Tageseinrichtung/OGS
Name	Vorname	Geburtsdatum	zur Zeit besuchte Tageseinrichtung/OGS

Erziehungsberechtigte/r und Vertragspartner/in (bitte alle Erziehungsberechtigten angeben):

Name	Vorname	Telefonnummer (freiwillig)
Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort) (falls Abweichungen zu oben)		
Mailadresse:		
Name	Vorname	Telefonnummer (freiwillig)
Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort) (falls Abweichungen zu oben)		

Ich/Wir verpflichte/n mich/uns, die **Verpflegungspauschale** ab **01.09.2024** bis zum **30.06.2025** (10 Monate) monatlich durch Lastschrift einzug an den Stadtsportbund Bielefeld e.V. zu zahlen. Der Elternbeitrag wird entsprechend der OGS-Satzung vom Amt für Schule nach der Aufnahme des Kindes in der OGS festgesetzt und ist bei Feststellung einer Beitragspflicht an die Stadt Bielefeld zu zahlen. Ich/ Wir verpflichte/n mich/uns, den festgesetzten Elternbeitrag ab dem **01.08.2024** bis zum **31.07.2025** monatlich an die Stadt Bielefeld zu zahlen, soweit vom Amt für Schule eine Beitragspflicht festgesetzt wird.

Ich/wir erkenne/n an, dass eine Teilnahme meines/unseres Kindes an der OGS nur bei regelmäßiger Zahlung der Elternbeiträge und der Verpflegungspauschale erfolgen kann. Ich/Wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass die im Rahmen der Durchführung der OGS erhobenen **personenbezogenen Daten** von der Stadt Bielefeld an den Stadtsportbund Bielefeld e.V. sowie umgekehrt weitergegeben werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden von allen mit der OGS betrauten Personen beachtet und eingehalten. Nachträglich eintretende **Änderungen der Einkommensverhältnisse**, die zu einer Einstufung in eine andere Einkommensgruppe führen können, werden von mir/uns unverzüglich mitgeteilt. Ich/Wir nehme/n zur Kenntnis und erkenne/n an, dass die Stadt Bielefeld sich das Recht von Einkommensnachprüfungen vorbehält.

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat:

Stadtsportbund Bielefeld e.V., August-Bebel-Straße 57, 33602 Bielefeld; Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 13 OGS 0000499382
Mandatsreferenz: wird Ihnen mittels Verwendungszweck beim Einzug mitgeteilt

Ich/Wir ermächtige/n den Stadtsportbund Bielefeld e.V. von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Stadtsportbund Bielefeld e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut	BIC	IBAN DE
Kontoinhaber/in Vorname und Name		

Bielefeld, den _____

Datum und Unterschrift der/des Kontoinhaber/in/s



Unvollständig ausgefüllte Anmeldungen (insbesondere ohne vollständige Bankverbindung!) werden nicht angenommen!!!