

**Anmeldung  
zur Teilnahme  
an der Vormittags- und Übermittagsbetreuung „VÜM“  
an der Grundschule Brake**

**HINWEIS:** Das Betreuungsangebot steht unter dem Vorbehalt eines vorhandenen Raumangebotes sowie der Refinanzierung durch Elternbeiträge.

Ich/Wir melde/n mein/unser Kind \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ **verbindlich** für die Vormittags- und Übermittagsbetreuung VÜM der Grundschule Brake an.

\_\_\_\_\_  
Name/n der/des Erziehungsberechtigten Telefonnummer/n (freiwillig)

\_\_\_\_\_  
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
Mailadresse

Die Anmeldung gilt für die Zeit vom 01.08.2026 bis 31.07.2027 (**Schuljahr 2026/27**) für die Betreuungszeit von **7.45 bis 8.45 Uhr** und von **11.30 bis 14.00 Uhr**.  
**! Achtung:** Der Einzug des Elternbeitrags erfolgt von September 2026 bis einschließlich Juni 2027 (10 Monate). In den Monaten August 2026 und Juli 2027 erfolgt kein Einzug.

**! Achtung: Dieser Elternbeitrag kann laut Sozialamt nicht über Bildung und Teilhabe (BuT) abgerechnet werden.**

Ich/Wir verpflichte/n mich/uns, den festgesetzten Elternbeitrag in Höhe von 180,- € ab 01.09.2026 bis 30.06.2027 monatlich im Wege des Lastschriftinzugsverfahrens an den durchführenden Träger des außerunterrichtlichen Betreuungsangebotes zu zahlen.

Bielefeld, den \_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

**Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat:**

Stadtsportbund Bielefeld e.V., August-Bebel-Straße 57, 33602 Bielefeld  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 13 OGS 00000499382  
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 Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis: Nur vollständig ausgefüllte Anmeldungen mit einer gültigen Bankverbindung werden angenommen!!!**

|                                  |     |      |
|----------------------------------|-----|------|
| Kreditinstitut                   | BIC | IBAN |
|                                  |     | DE   |
| Kontoinhaber/in Vorname und Name |     |      |

Bielefeld, den \_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der/des Kontoinhaber/in/s