

# Anmeldung für die Initiative Ganzttag e.V.

OGS (inklusive Mittagessen) oder

HAT (Halbtagsbetreuung)

-bitte Auswahl ankreuzen-



## I. Angaben zum Kind

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Wohnort	
Krankenkasse	
Allergien, Krankheiten	



## II. Angaben über die Erziehungsberechtigten

Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl, Wohnort		
Telefonnummer		
Emailadresse		

III. Hiermit melde ich mein Kind ab dem  01.08.20\_\_\_\_ /  01.\_\_\_\_.20\_\_\_\_ für die Teilnahme am oben ausgewählten Angebot (OGS/HAT) verbindlich an.

## IV. Monatlicher Beitrag (OGS = 65,00 € / HAT = 50,00 €)

Mit meiner Unterschrift erteile ich die Einzugsermächtigung zur Begleichung der Beiträge für folgende Bankverbindung:	
Name des Kontoinhabers	
IBAN	
BIC	
<i>Unsere Gläubiger-ID: DE35ZZZ00000853133</i> <i>Als Mandatsreferenznummer nutzen wir idR den Namen des Kindes.</i>	

Die monatlichen Beiträge sollen im Rahmen von Bildung und Teilhabe (BuT) beglichen werden.	
Nummer der BuT-Karte	

Mir ist bewusst, dass ich für die rechtzeitige Beantragung der Verlängerung der Leistung/en verantwortlich bin. Sollte dies ausbleiben, so dürfen die Beiträge bis zur erneuten Anspruchsberechtigung von meinem oben genannten Konto abgebucht werden. >>> **Bankverbindung/Einzugsermächtigung muss trotzdem angegeben werden** <<<

## V. Kontakte

Name	Telefonnummer	Abholberechtigung
		ja / nein
		ja / nein
		ja / nein

## VI. Schlussbestimmungen

Die Vertragsbedingungen auf den Folgeseiten 2 und 3 habe ich gelesen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an. Der Beitrag darf von meinem Konto bis auf Widerruf per Lastschrift eingezogen werden. Bei Zahlungsrückständen wird mein Kind nach erfolgloser Mahnung vorläufig bis zur Klärung vom Angebot ausgeschlossen. Alle Änderungen zu diesem Vertrag bedürfen der Wirksamkeit halber der Schriftform.

\_\_\_\_\_  
(Datum & Unterschrift aller Erziehungsberechtigten)

## Vertragsbedingungen der OGS und Halbtagsbetreuung Aloysiusschule

### An- und Abmeldungen

Eltern haben die Möglichkeit, ihr Kind für die Halbtagsbetreuung (bis 13:30 Uhr) oder für die Offene Ganztagsgrundschule (bis 16:30 Uhr) anzumelden. Eine Anmeldung für einzelne Wochentage ist nicht möglich. Sie beginnt mit dem 01. des Monats, in den das vertragliche Aufnahmedatum fällt und es endet spätestens mit Beendigung der Grundschulzeit, sofern nicht vorher eine Kündigung erfolgt. Auch für die Ferienzeiten ist die Verpflegungspauschale oder die Halbtagspauschale in voller Höhe zu leisten. Bei Wegzug oder Schulwechsel muss eine Kündigung rechtzeitig eingereicht werden.

Ist Ihr Kind für die OGS/ den Halbttag angemeldet, so sind Sie automatisch Mitglied des Vereins Initiative Ganzttag e.V. Die Mitgliedschaft endet automatisch, sobald Ihr Kind die Schule verlässt. Eine außerordentliche Kündigung ist nur aus einem wichtigen Grund möglich. Sollte in begründeten Ausnahmefällen eine Aufnahme zu einem späteren Zeitpunkt (z.B. Monatsmitte) erfolgen, so ist für diesen Monat der volle Betrag zu zahlen.

### Kosten

Die Bezahlung der Beiträge für die **OGS (einkommensabhängig)** und **Halbtagsbetreuung (50 €)** erfolgt grundsätzlich nur per Bankeinzug seitens der Gemeinde Holzwickede bzw. des Trägers Initiative Ganzttag e.V. Zusätzlich zu den OGS-Betreuungskosten wird eine verbindliche monatliche **Mittagessenspauschale (65 €)** erhoben, welche vom Träger Initiative Ganzttag e.V. eingezogen wird.

Für den Besuch der offenen Ganztagsgrundschule ist ein Elternbeitrag gemäß der Satzung für die Erhebung von Elternbeiträgen zur Finanzierung außerunterrichtlicher Angebote im Rahmen der offenen Ganztagsgrundschule in der Gemeinde Holzwickede in der jeweils gültigen Fassung zu entrichten. Der Elternbeitrag wird in monatlich gleichen Raten erhoben und ist auch für Zeiten zu entrichten, in denen das Kind keine Betreuung in Anspruch nimmt.

### Stufensystem zur Berechnung der monatlichen Beiträge der OGS-Betreuung (Gemeinde Holzwickede)

Stufe	Bruttojahreseinkommen	Monatsbeitrag <i>pro Kind</i>
1	0 € - 15.000 €	0 €
2	15.001 € - 20.000 €	25 €
3	20.001 € - 25.000 €	65 € 34 €
4	25.001 € - 31.000 €	45 €
5	31.001 € - 37.000 €	58 €
6	37.001 € - 43.000 €	72 €
7	43.001 € - 49.000 €	95 €
8	49.001 € - 55.000 €	112 €
9	55.001 € - 61.000 €	131 €
10	über 61.001 €	150 €

Die Kosten für das Ferienangebot sind in den Beiträgen für die OGS enthalten. Für Kinder der Halbtagsbetreuung wird ein zusätzlicher Pauschalbeitrag von 40 € pro Kalenderwoche erhoben.

Bei säumigen Zahlungen werden dem Vertragspartner die Rückbelastungsgebühren der Bank/en zusätzlich zu den Beitragsrückständen in Rechnung gestellt. Beitragsrückstände müssen nur einmal angemahnt werden. Bei erfolgloser Mahnung wird der Vorgang an eine Gläubigerschutz-Organisation (*derzeit: Firma Creditreform Dortmund Scharf GmbH & Co. KG*) abgegeben. Die hierdurch entstehenden Kosten (Inkassogebühren, Auslagen, etc.) müssen gemäß des Verursacherprinzips getragen werden.

Für einkommensschwache Familien besteht die Möglichkeit einer finanziellen Unterstützung (Bildungs- und Teilhabepaket kurz „BuT“ sowie „Wir für Holzwickede“. Beides ist von den Eltern selbst zu beantragen. Bei Bedarf bietet die Initiative Ganztage e.V. oder der Schulsozialarbeiter Hilfestellung an.

#### **Teilnahme von 4. Klässlern**

In den Sommerferien können abgehende 4. Klässler noch an unserem Ferienangebot teilnehmen, auch wenn sie dann bereits die Schule verlassen haben. Bis zum 31.07. jeden Jahres sind die 4. Klässler noch OGS-Kinder. Danach werden Gebühren gemäß der Bedingungen der Halbtagsbetreuung erhoben.

#### **Lernzeiten**

Der Träger wird im Rahmen seiner Leistungspflicht für eine Beaufsichtigung und Betreuung während der Erledigung der Hausaufgaben sorgen. Hierbei handelt es sich um eine begleitende und unterstützende Maßnahme. Der Träger haftet daher nicht für die Richtigkeit und Vollständigkeit der zu erledigenden Hausaufgaben.

#### **Datenspeicherung**

Der Verein nutzt zur effizienten Verwaltung der Mitgliederdaten eine externe Cloud-Speicherlösung. Dies ermöglicht eine dezentrale und flexible Datenhaltung. Die Speicherung der Mitgliederdaten in der Cloud erfolgt unter strenger Einhaltung der Vorgaben der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sowie aller weiteren anwendbaren Datenschutzgesetze. Der Verein hat mit dem Cloud-Dienstleister einen entsprechenden Auftragsverarbeitungsvertrag (AVV) gemäß Art. 28 DSGVO abgeschlossen, der die Einhaltung der Datenschutzstandards durch den Anbieter gewährleistet. Die Mitglieder erklären sich mit dem Beitritt zum Verein damit einverstanden, dass ihre für die Vereinsverwaltung notwendigen personenbezogenen Daten in dieser Cloud-Umgebung gespeichert und verarbeitet werden. Es werden nur die Daten gespeichert, die für die Erfüllung der Vereinszwecke und die Mitgliederverwaltung zwingend erforderlich sind. Der Verein wird geeignete technische und organisatorische Maßnahmen ergreifen, um die Sicherheit der in der Cloud gespeicherten Daten zu gewährleisten und sie vor unberechtigtem Zugriff, Verlust oder Zerstörung zu schützen. Dies beinhaltet insbesondere die Verwendung von Verschlüsselungstechnologien und Zugangskontrollen. Mitglieder haben jederzeit das Recht auf Auskunft über ihre gespeicherten Daten, auf Berichtigung unrichtiger Daten, auf Löschung sowie auf Einschränkung der Verarbeitung und auf Datenübertragbarkeit gemäß den Bestimmungen der DSGVO.

Weitere Informationen finden Sie auf [www.initiativeganztage.de](http://www.initiativeganztage.de)



**Anmeldung zur Teilnahme an außerunterrichtlichen Angeboten  
 im Rahmen der offenen Ganztagsgrundschule (OGGS)  
 über die Schulleitung der**

**Aloysiusschule**  Dudenrothschule  Nordschule  Paul-Gerhardt-Schule

• **Angaben über das anzumeldende Kind:**

Name, Vorname	Geburtsdatum	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
Straße, Hausnummer		<input type="checkbox"/> 1. Klasse
Postleitzahl, Wohnort		<input type="checkbox"/> 2. Klasse
		<input type="checkbox"/> 3. Klasse
		<input type="checkbox"/> 4. Klasse

• **Angaben über die/den Erziehungsberechtigte/n:**

Name/n des/der Erziehungsberechtigten	Tagsüber erreichbar unter Tel.-Nr.
Mutter:	
Vater:	
Falls von oben abweichend:	Anschrift der Mutter <input type="checkbox"/> des Vaters <input type="checkbox"/>

Hiermit melde ich mein o. a. Kind **verbindlich** für das Schuljahr \_\_\_\_\_

ab dem 01. August \_\_\_\_\_  ab dem Monat \_\_\_\_\_

zur Teilnahme an der offenen Ganztagsgrundschule der **Aloysiusschule** an.

Für den Besuch der offenen Ganztagsgrundschule ist ein Elternbeitrag gem. der Elternbeitragsatzung für die außerunterrichtlichen Angebote im Rahmen der offenen Ganztagsgrundschule zu entrichten. Die Beitragszahlung erfolgt grundsätzlich bargeldlos über eine Einzugsermächtigung oder Überweisung (Selbsteinzahlung) unter Angabe der hierfür erforderlichen Daten und ist auch für Zeiten zu entrichten, in denen das Kind keine Betreuung in Anspruch nimmt. Über die Beitragshöhe erhalten die Zahlungspflichtigen einen Beitragsbescheid.

Eine vorzeitige Abmeldung von der offenen Ganztagsgrundschule ist nur aus wichtigem Grund (z.B. Schulwechsel, Wegzug, etc.) möglich. In diesem Falle ist für den Monat der Abmeldung der volle Beitrag zu zahlen.

Es ist mir bekannt, dass bei Nichtzahlung der Elternbeiträge mein Kind von der Teilnahme an den Angeboten der „Offenen Ganztagsgrundschule“ ausgeschlossen werden kann.

Eine verbindliche Erklärung zum Elterneinkommen und die entsprechenden Nachweise (z.B. Einkommensteuerbescheid des Vorjahres) werden der Gemeinde Holzwickede umgehend mit dem anliegenden Formular vorgelegt. Ohne diese Belege wird gem. § 4 Abs. 1 der Satzung der höchste Elternbeitrag gefordert.

**Erziehungsberechtigte/r:**

**Schule:**

Datum

Unterschrift

Datum

Stempel u. Unterschrift

# Verbindliche Erklärung zum Elterneinkommen

gem. Satzung für die Erhebung von Elternbeiträgen zur Finanzierung außerunterrichtlicher Angebote im Rahmen der offenen Ganztagsgrundschule in der Gemeinde Holzwickede



der Eltern gemeinsam       bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern:  
Angabe des Elternteils, bei dem das Kind lebt       der Pflegeeltern

Gemeinde Holzwickede  
FB II b / Schulen  
Allee 5  
59439 Holzwickede

Anmeldung für die Teilnahme in der offenen Ganztagsgrundschule zum \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

für das Kind (Name, Vorname): \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anzahl aller Kinder in Ihrem Haushalt (inkl. nichtleibliche Kinder): \_\_\_\_\_

Tragen Sie bitte alle Kinder Ihrer Familie ein:

## 1. Kinder, die die OGS bereits besuchen bzw. besuchen werden:

Nachname des Kindes	Vorname	Geburtsdatum	Weiblich = w Männlich = m	OGS der Schule
			w m	Aloysiussschule

## 2. Weitere Geschwisterkinder

Nachname des Kindes	Vorname	Geburtsdatum	Weiblich = w Männlich = m	Einrichtung / Kindergarten / Tagesmutter / Schule

Bitte legen Sie einen entsprechenden Nachweis der Einrichtung vor.

## Verbindliche Erklärung zum Elterneinkommen

### Angaben zur Person des Vaters

Name		Vorname	
Straße, Hausnummer			
PLZ	Ort		Telefon

### Angaben zur Person der Mutter

Name		Vorname	
Straße, Hausnummer			
PLZ	Ort		Telefon

Leben die Eltern voneinander getrennt, ist nur das Einkommen des Elternteils anzugeben, bei dem das Kind überwiegend lebt.

Eltern können eine getrennte oder gemeinsame Erklärung abgeben.

### Angaben zum Einkommen:

*Die gesamten positiven Einkünfte des vergangenen Kalenderjahres bzw. soweit sich zwischenzeitlich eine Veränderung ergeben hat, die Einkünfte des laufenden Jahres (bei gemeinsamer Erklärung der Eltern ist hier die addierte Summe der gemeinsamen Einkünfte anzukreuzen) betragen brutto:*

<input type="checkbox"/>	0 € - 15.000 €
<input type="checkbox"/>	15.001 € - 20.000 €
<input type="checkbox"/>	20.001 € - 25.000 €
<input type="checkbox"/>	25.001 € - 31.000 €
<input type="checkbox"/>	31.001 € - 37.000 €
<input type="checkbox"/>	37.001 € - 43.000 €
<input type="checkbox"/>	43.001 € - 49.000 €
<input type="checkbox"/>	49.001 € - 55.000 €
<input type="checkbox"/>	55.001 € - 61.000 €
<input type="checkbox"/>	über 61.001 €

**Folgende Einkommensnachweise über die positiven Einkünfte sind beigefügt:**

<input type="checkbox"/> Steuerbescheid aus dem Jahr _____
<input type="checkbox"/> Verdienstbescheinigung des Monats / der Monate _____
<input type="checkbox"/> Rentenbescheid
<input type="checkbox"/> Kurzarbeitergeld
<input type="checkbox"/> Geringfügige Beschäftigung (Mini-Job)
<input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld / Elterngeld
<input type="checkbox"/> Ausbildungsförderung / Bafög
<input type="checkbox"/> Krankengeld
<input type="checkbox"/> Nachweis über Kindes - / Ehegattenunterhalt
<input type="checkbox"/> Sonstige Einkommensnachweise

**Sollten Sie eine der folgenden Leistungen beziehen, haben Sie Anspruch auf Beitragsbefreiung (§ 90 Abs. 4 SGB VIII)**

<input type="checkbox"/> Leistungen nach SGB II (Arbeitslosengeld II / Hartz IV)
<input type="checkbox"/> Leistungen nach dem 3. oder 4. Kapitel des SGB XII (Hilfe zum Lebensunterhalt / Grundsicherung im Alter und Erwerbsminderung)
<input type="checkbox"/> Asylbewerberleistungen nach §§ 2 u. 3 AsylbLG
<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag gem. § 6a BKGG
<input type="checkbox"/> Wohngeld nach dem WoGG

Mir / Uns ist bekannt,

- ✓ dass unrichtige Angaben strafrechtlich verfolgt werden können und zu wenig gezahlte Beiträge zu ersetzen sind, sofern falsche oder unvollständige Angaben gemacht wurden.
- ✓ dass bei fehlenden oder nicht glaubhaften Angaben zur Einkommenshöhe, der Höchstbetrag zu zahlen ist.
- ✓ dass Änderungen der Einkommens- und Lebensverhältnisse unverzüglich mitzuteilen sind.

Mit einer automatisierten Verarbeitung der angegebenen Daten zum Zwecke der Beitragserhebung bin ich / sind wir einverstanden.

Ich / Wir versicher(n), dass die gemachten Angaben richtig und vollständig sind.

Datum, Unterschrift des Vaters	Datum, Unterschrift der Mutter

**Zahlungspflichtige(r)** (Name, Anschrift, Telefon):

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

**Gemeinde Holzwickede  
Allee 5  
59439 Holzwickede**

Gläubiger-Identifikationsnummer  
der Gemeinde Holzwickede

**DE8700000000084636**

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats ab:**

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich / wir ermächtige/n den o. a. Zahlungsempfänger (Gläubiger), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich / wir mein / unser unten genanntes Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Gläubiger) 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 / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Kassenzeichen:** 40 52 04

**Zahlungsart:**

Wiederkehrende Zahlungen

Einmalige Zahlung

**Art der Forderung:**

**OGS-Elternbeitrag für:**

Name des Kindes:

Schule:

**Aloysiusschule**

Kontoinhaber/in (Name, Vorname, Firma, etc.)

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Name des Geldinstitutes

IBAN

**DE**

BIC/SWIFT

(Ihre IBAN und den BIC finden Sie auch auf Ihrem Kontoauszug)

Ort, Datum

Unterschrift(en) Kontoinhaber/in

Dieses Lastschriftmandat ist im **Original** zurückzusenden (nicht per Fax oder Email).





**Bestätigung der Anmeldung von Geschwisterkindern in einer  
Kindertageseinrichtung / OGS:**

(Bitte vollständig ausfüllen/ausfüllen lassen und der Gemeinde Holzwickede mit Einkommensnachweisen einreichen)

<b>Erziehungsberechtigte(r) (1)</b>	
Vor- und Nachname	
Straße und Hausname	
PLZ und Ort	

<b>Erziehungsberechtigte(r) (2)</b>	
Vor- und Nachname	
Straße und Hausname	
PLZ und Ort	

**Kind in der OGS der**  **Aloysiusschule**  **Dudenrothschule**  **Nordschule**  **Paul-Gerhardt-Schule**

Vor- und Nachname	
Geburtsdatum und Ort	

**Geschwisterkind in einer *Kindertageseinrichtung***

Vor- und Nachname	
Geburtsdatum und Ort	

**Geschwisterkind in der *OGS***

Vor- und Nachname	
Geburtsdatum und Ort	

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) (1)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) (2)

**Bestätigung der Kindertageseinrichtung / OGS**

Name der Kindertageseinrichtung/OGS: \_\_\_\_\_

Adresse der Kindertageseinrichtung/OGS: \_\_\_\_\_

Das o. g. Kind besucht die Einrichtung seit dem \_\_\_\_\_ voraussichtlich bis zum \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Leiter(in) der Einrichtung

\_\_\_\_\_  
Dienststempel Einrichtung