



Förderverein für die Heckerschule
in Essen-Werden e.V.

Vertragserneuerung zum Betreuungsvertrag

Um ein Jahr zwischen dem Träger der Einrichtung, dem Förderverein für die Heckerschule in Essen Werden e.V., c/o Heckerschule, Urbachstr. 21, 45239 Essen

- nachstehend Förderverein

und den / der / dem Personensorgeberechtigten, deren / dessen Kind bereits im Vorjahr einen Betreuungsplatz in der Einrichtung genutzt hat.

(bitte in Blockschrift ausfüllen)

Name, Vorname	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
E-Mail-Adresse (erforderlich)	
Einverständnis	Ich bin damit einverstanden, Informationen per E-Mail zu erhalten. Zur / von der Betreuung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Zum / vom Verein: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Telefon / Mobiltelefon	

Name, Vorname	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
E-Mail-Adresse (erforderlich)	
Einverständnis	Ich bin damit einverstanden, Informationen per E-Mail zu erhalten. Zur / von der Betreuung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Zum / vom Verein: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Telefon / Mobiltelefon	

für das Kind

Name, Vorname (bitte bei Überweisung angeben!)	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Klasse	
Betreuungscode (bitte bei Überweisung angeben!)	



**Förderverein für die Heckerschule
in Essen-Werden e.V.**

Die Fortführung der Betreuung wird ab dem gewünscht.

Die Kosten berechnen sich laut der weiterhin gültigen Preistabelle. Ein neuer Abschlag wird vom Förderverein errechnet und schnellstmöglich mitgeteilt. Bis dahin gilt weiterhin der bestehende monatliche Abschlag. Alle weiteren Bestandteile des zuvor bestehenden ursprünglichen Betreuungsvertrags behalten ihre Gültigkeit. Relevante Angaben können nachfolgend angepasst werden.

Betreuungsform

(bitte eintragen)

	Frühbetreuung Uhrzeit von / bis	Betreuung nach der Schule bis Uhrzeit	Mittagessen (bitte ankreuzen)	Bemerkungen / Besonderheiten
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				

Abschlagfaktoren

(Zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen)

Ich / wir bin / sind Mitglied des Fördervereins (bitte Mitgliedsnummer(n) / Name(n) angeben):

Ich / wir bin / sind weiterhin kein Mitglied im Förderverein.

Kontoverbindungen

Bitte beachten Sie das seit 2024 neue Betreuungskonto des Fördervereins, auf das die Monatsbeiträge weiterhin jeweils **im Voraus bis zum 5. eines Monats, auch während der Ferien**, zahlbar sind:

Kontoinhaber	Förderverein für die Heckerschule in Essen-Werden e.V.
Kreditinstitut	Deutsche Skatbank
IBAN	DE25 8306 5408 0005 3818 35

Bitte beachten: Das hier genannte Konto für die Betreuungsbeiträge ist abweichend vom Konto für Mitgliedsbeiträge!

Falls sich Ihr Konto für eine eventuelle Gutschrifterstattung nach Ende eines Schuljahres geändert hat, teilen Sie bitte nachfolgend die neuen Kontodaten mit:

Kontoinhaber																													
Kreditinstitut																													
IBAN	D	E																											



Anlage 4

Kontakt Daten und sonstige Informationen (bitte eintragen):

Name, Vorname des Kindes:	
Geburtsdatum des Kindes:	
Name, Vorname Personensorgeberechtigte/r	
Telefon / Mobiltelefon Personensorgeberechtigte/r	
Name, Vorname Personensorgeberechtigte/r	
Telefon / Mobiltelefon Personensorgeberechtigte/r	
Notfallkontakte (Namen und Telefonnummern):	
Abholung	<input type="checkbox"/> Das Kind soll allein nach Hause gehen. <input type="checkbox"/> Das Kind wird abgeholt.
Abholberechtigt für das Kind sind folgende Personen: (Vor- und Nachname):	
Besonderheiten, die zu beachten sind (Allergien, besonderes Essen, sonstiges):	
Medikamente:	
Nimmt das Kind Medikamente? Welche / in welcher Dosierung / wann?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Muss das Kind diese während der Betreuungszeit nehmen? Welche / in welcher Dosierung / wann?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kann das Kind die Einnahme selbstständig vornehmen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Personensorgeberechtigte/r: _____
Ort, Datum

Unterschrift(en)

Förderverein: _____
Ort, Datum

Unterschrift

Interner Vermerk:

Erfasst am: