

GTA-Anmeldung Schuljahr 2023/24

AG

Abgabe: Einwurf in
den Briefkasten vor
dem Büro von Herrn
Baltzer (C-107)

ZefHa/Club Einstein

Schülerdaten

Name Schüler*in

Klasse/Tut

Name Klassenlehrer:in

Daten der Erziehungsberechtigten

Name eines Erziehungsberechtigten

Erreichbar unter dieser Telefonnummer

- Ein vollständiger Masern-Impfstatus liegt der Schule vor (dann bitte ankreuzen).
Ansonsten ist eine Teilnahme an allen offenen und freizeitpädagogischen
Angeboten nicht ausgeschlossen!

Bitte die ganze Anmeldung aus der Heftmitte heraustrennen
und abgeben, nicht abreißen!

AG-Anmeldung

1. AG

AG-Nr. und AG-Name:

Hauptwunsch Ersatzwunsch

2. AG

AG-Nr. und AG-Name:

Hauptwunsch Ersatzwunsch

3. AG

AG-Nr. und AG-Name:

Hauptwunsch Ersatzwunsch

Falls für ein AG-Angebot mehr Anmeldungen eingehen als Teilnehmerplätze verfügbar sind, so entscheidet das Los. Bitte Termine zur Auslosung am GTA-Infoboard beachten.

Bei erfolgreicher Anmeldung verpflichtet sich mein Kind zur **regelmäßigen Teilnahme** am ausgesuchten Angebot.

Sollte es **verhindert** sein, melde ich es vorab formlos beim AG-Leiter oder unter der E-Mail-Adresse „ganztag@aesgb.de“ ab.

Im Falle eines AG-Ausfalls

- ...wird mein Kind in dieser Zeit über die Betreuung
(ZefHa / Club Einstein) aufgefangen werden. ...wird mein Kind die
Schule verlassen.

Nach der AG

- ...wird mein Kind bis _____ Uhr (max. 16 Uhr) ...wird mein Kind die
an der Betreuung (ZefHa / Club Einstein) teilnehmen. Schule verlassen.

Sollte wegen Stundenplanveränderungen das Angebot nicht mehr besucht werden,
so bittet das GTA-Team um kurze Information. Regelunterricht hat hier stets Vorrang.

Ort / Datum

Unterschrift Schüler*in

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r

Nur vollständig ausgefüllte Anmeldungen werden bearbeitet.

ZefHa -Anmeldung (inkl. Club Einstein)

Ich melde mein Kind an folgenden angekreuzten Tagen an:

- Montag _____ Uhr
- Dienstag _____ Uhr
- Mittwoch _____ Uhr
- Donnerstag _____ Uhr
- Freitag _____ Uhr

Mein Kind verpflichtet sich zur **regelmäßigen Teilnahme** an dem angemeldeten Ganztagsangebot. Sollte es **verhindert** sein, melde ich es **vorab** unter der E-Mail-Adresse „ganztag@aesgb.de“ ab.

Auch bei Zeitänderungen bittet das GTA-Team um Information an die oben genannte Email-Adresse.

- Mir ist bekannt, dass durch die Inanspruchnahme dieses Ganztagsangebots eine **pauschale Verwaltungsgebühr von 30 Euro für das Schuljahr 2023/24** entsteht. Daher habe ich das umseitige **SEPA-Lastschriftmandat** mit **ausgefüllt**.
- Die Betreuung für mein Kind wird ab sofort mit Abgabe der Anmeldung beginnen.
- Die Betreuung wird ab _____ beginnen.

Ort / Datum

Unterschrift Schüler*in

Ich möchte, dass mein Kind zu folgenden Zeiten die Betreuung verlässt, nachdem es sich beim zuständigen Betreuer abgemeldet hat:

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r

SEPA-Lastschriftmandat

Mein Kind nimmt am **Ganztagsangebot „ZefHa / Club Einstein“** teil.

Durch die Teilnahme am Ganztagsangebot der AES wird eine **Verwaltungspauschale in Höhe von 30 Euro pro Schuljahr** erhoben.

Mir ist hiermit bekannt, dass die Lastschrift über den genannten Betrag für das Schuljahr 2023/24 am 01.12.2023 und erfolgt.

Falls mein Konto nicht ausreichend gedeckt sein sollte, werden die Bankgebühren der Rückbelastung von mir übernommen. Es erfolgt dann eine erneute Lastschrift einschließlich der Bankgebühren am 01.02.2024.

Sollte die Anmeldung nach dem 01.12.23 eingehen, so erfolgt bei gleichbleibendem Betrag eine dementsprechende Abbuchung zu einem späteren Zeitpunkt.

Zahlungsempfänger: Freundeskreis der AES e.V., Hügelstraße 20, 64401 Groß-Bieberau

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70AES0000042085

Mandatsreferenz (wird vom Freundeskreis der AES e.V. ausgefüllt und setzt sich zusammen aus dem Nachnamen, Vornamen, Schüler, Klasse, GTA2023/24)

Ich ermächtige den Freundeskreis der AES e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis der AES e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum _____

Unterschrift des Kontoinhabers _____

Bitte (nur) bei Teilnahme an der ZefHa/Club Einstein ausfüllen.