



**Förderverein
Hemsbergschule e.V.**

Heidelberger Str. 35
64625 Bensheim

Tel. 06251-854562

www.foerderverein-
hemsbergschule.de

Anmeldung zu den schulfreien Tagen: Schuljahr 2024/2025

Name des Schülers/der Schülerin: _____ geb. am: _____ Klasse: _____

Straße: _____ Email: _____

PLZ/Wohnort: _____ Telefon/Handy: _____

An schulfreien Tagen des Schuljahres 2024/2025 bietet der Förderverein von 07:45 Uhr bis 16:30 Uhr eine Betreuung an. Diese Betreuung steht allen Schülern der Hemsbergschule offen, von denen ein Elternteil Mitglied im Förderverein Hemsbergschule e.V. ist. Der Preis pro Betreuungstag beträgt € 25 für alle Kinder der Schulkindbetreuung und € 35 für Kinder, die nicht in der regulären Schulkindbetreuung angemeldet sind. Der Einzug findet jeweils 4 Bankarbeitstage vor dem Betreuungstag statt. Bei nicht erfolgter Zahlung (z.B. durch Rücklastschriften) gilt das Kind als nicht angemeldet und kann die Betreuung nicht besuchen.

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für die folgende vom Förderverein Hemsbergschule e.V. angebotene Betreuung an (bitte ankreuzen):

Auswahl	Schulfreie Tage	Anmeldeschluss
<input type="checkbox"/>	04.10.2024 – Studientag (Brückentag nach Tag der Deutschen Einheit)	20.09.2024
<input type="checkbox"/>	03.03.2025 – Rosenmontag	14.02.2025
<input type="checkbox"/>	04.03.2025 - Faschingsdienstag	14.02.2025
<input type="checkbox"/>	05.03.2025 – Pädagogischer Tag (Aschermittwoch)	14.02.2025
<input type="checkbox"/>	02.05.2025 – Mitmachtag (Brückentag nach Tag der Arbeit)	04.04.2025

- Mein Kind geht alleine nach Hause.
- Ich versichere, Mitglied im Förderverein zu sein.
- Ich bin noch nicht Mitglied im Förderverein und füge eine Beitrittserklärung bei.

....., den

.....

Unterschrift(en)

SEPA-Lastschrift-Mandat

für den Förderverein Hemsbergschule e.V., Heidelberger Straße 35, 64625 Bensheim

Gläubiger-ID: DE92FVH00000480888 **Mandatsreferenz:**..... (wird vom Förderverein mit Bestätigung des Beitritts vergeben)

Ich bin damit einverstanden, dass für die Betreuung an schulfreien Tagen der Beitrag von _____ € (in Worten: _____) von meinem Konto eingezogen wird.

Kontoinhaber: _____ IBAN: _____

Bank: _____ BIC: _____

....., den

.....

Unterschrift des Kontoinhabers