

## Anmeldung zum Betreuungsangebot an der Schillerschule für Kinder der Regelschule

*Ich/Wir buche/n für mein/unser Kind*

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Klasse	

ab dem Schuljahr \_\_\_\_\_ bzw. ab dem \_\_\_\_\_

*folgende Betreuungsangebote.*

Jedes Betreuungsmodul und jeder Wochentag kann separat gebucht werden.

Für die Betreuungsangebote werden Elternbeiträge erhoben. Die Elternbeiträge sind gestaffelt nach der Anzahl der Kinder in der Familie. Angegeben ist jeweils der **Monatsbeitrag für einen AnmeldeTag in der Woche**. Dieser erhöht sich bei mehreren Tagen entsprechend. Beitragspflichtig sind die Monate September bis Juli. Für den Monat August ist kein Beitrag zu entrichten.

**Bitte nachfolgend die gewünschten Tage ankreuzen**

Modul	Uhrzeit	Anmeldetage					Elternbeitrag <small>(wird von Stadt Bretten berechnet)</small>
		Mo	Di	Mi	Do	Fr	
<b>Frühbetreuung</b>	7.00 bis Unterrichtsbeginn						
<b>Mittagsbetreuung I</b>	Unterrichtsende 5. Std. bis 13.00						
<b>Mittagsbetreuung II</b>	Unterrichtsende 6. Std./13.00 bis 14.00						

**monatliche Elternbeiträge**

Anzahl Kinder unter 18 Jahren im gleichen Haushalt	<b>Frühbetreuung</b> 7.00 Uhr – UB		<b>Mittagsbetreuung I</b> UE 5. Std. – 13.00 Uhr		<b>Mittagsbetreuung II</b> UE 6. Std./13.00 – 14.00 Uhr	
	Familie	Alleinerzieh.	Familie	Alleinerzieh.	Familie	Alleinerzieh.
1 Kind	4,00 €	3,20 €	4,00 €	3,20 €	4,00 €	3,20 €
2 Kinder	3,00 €	2,40 €	3,00 €	2,40 €	3,00 €	2,40 €
3 Kinder	2,00 €	1,60 €	2,00 €	1,60 €	2,00 €	1,60 €
4 Kinder und mehr	1,00 €	0,80 €	1,00 €	0,80 €	1,00 €	0,80 €

**Mittagessen**  
**nur bei Mittagsbetreuung II möglich**

Bei Buchung der Mittagsbetreuung II besteht die Möglichkeit für alle angemeldeten Betreuungstage ein **Mittagessen** zu buchen. Die Bestellung des Mittagessens läuft über das Online-Bestellsystem Sams-On.

Für die Anmeldung zum Mittagessen muss die separate Anmeldung für Sams-On ausgefüllt werden.

**Angaben zu den Erziehungsberechtigten**

Name/n	
Vorname/n	
Straße	
PLZ, Ort	
Tel.-Nr. während Betreuungszeit	
E-Mail	
alleinerziehend	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

**Angaben zu weiteren Kindern im Haushalt**

Name, Vorname	Geburtsdatum

*Mit der Unterzeichnung dieser Anmeldung erkenne/n ich/wir die entstehenden Elternbeiträge an und erkläre/n, diese monatlich im Voraus zum 1. eines jeden Monats zu bezahlen. Der Monat August ist beitragsfrei. Gleichzeitig erteile/n ich/wir Ihnen zur Abbuchung der Elternbeiträge ein SEPA-Lastschriftmandat, welches im Original beigelegt ist.*

*Die bei der Anmeldung erhobenen Daten werden für die Abwicklung des Betreuungsangebotes gespeichert, verarbeitet und genutzt. Die Hinweise zum Datenschutz (Anlage) habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese Bedingungen.*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten  
(bei zwei Erziehungsberechtigten beide unterschreiben)

**Bitte zurücksenden an:**

**Stadt Bretten, Bildung und Kultur**  
**Untere Kirchgasse 9**  
**75015 Bretten**  
**Fax 07252/921-160**

**oder abgeben bei**  
**Schillerschule**

**Bei Fragen: schule@bretten.de oder Tel.: 07252/ 921 -421 oder 921-422**

## Datenschutzinformation

Gemeinde/ Stadtverwaltung	Stadt Bretten, Untere Kirchgasse 9, 75015 Bretten
Verantwortliche Personen nach Art. 4 Nr. 7 DSGVO	Martin Wolff, Oberbürgermeister Michael Nöltner, Bürgermeister
Art der gespeicherten Daten	Es werden Nachname, Vorname, Geburtsdatum und Klasse des Kindes sowie Nachname, Vorname, Adresse, E-Mail, Telefonnummer und Bankverbindung der/des Erziehungsberechtigten sowie Nachname, Vorname, Geburtsdatum der Geschwisterkinder gespeichert.
Zweck(e) der Datenverarbeitung, Rechtsgrundlage nach Art. 6, Abs. 1 a DSGVO	Die personenbezogenen Daten werden ausschließlich zum Zweck der Betreuung bzw. der Mittagsverpflegung Ihres Kindes und der damit erhobenen Gebührenerhebung erfasst und gespeichert.
Geplante Speicherdauer	Die Daten werden ab sofort gespeichert und nach dem letzten Betreuungstag Ihres Kindes unverzüglich gelöscht. Die Daten zum Zwecke der Rechnungsstellung werden nach der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist 10 Jahre nach Rechnungsdatum gelöscht.
Empfänger der Daten (Stellen denen die Daten teilweise offengelegt werden)	Empfänger der personenbezogenen Daten sind das Sekretariat der jeweiligen Schule, das Personal der Schulbetreuung sowie die städtische Kämmerei, Sachgebiet Stadtkasse.
Betroffenenrechte	Sie haben als betroffene Person das Recht von der Stadtverwaltung Auskunft über die Verarbeitung personenbezogener Daten (Art. 15 DSGVO), die Berichtigung unrichtiger Daten (Art. 16 DSGVO), die Löschung der Daten (Art. 17 DSGVO) und die Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO) zu verlangen, sofern die rechtlichen Voraussetzungen dafür vorliegen. Sie können verlangen, die bereitgestellten personenbezogenen Daten gem. Art. 20 DSGVO zu erhalten oder zu übermitteln. Sie können nach Art. 21 DSGVO Widerspruch einlegen. Die Einwilligung in die Verarbeitung Ihrer Daten können Sie jederzeit widerrufen. Unbeschadet anderer Rechtsbehelfe können Sie sich beim Landesbeauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit, Postfach 10 29 32, 70025 Stuttgart, poststelle@lfdi.bwl beschweren.
Verpflichtung, Daten bereitzustellen; Folgen der Verweigerung	Sie sind nicht verpflichtet, die zum oben genannten Zweck erforderlichen Daten bereitzustellen. Sind Sie damit nicht einverstanden, wird eine Anmeldung für die Schulbetreuung bzw. zur Mittagsverpflegung nicht wirksam und Ihr Kind kann nicht betreut werden bzw. kann nicht am Mittagessen teilnehmen.

## SEPA – Lastschriftmandat

### Zahlungsempfänger:

Stadt Bretten  
Bildung und Kultur  
Untere Kirchgasse 9  
75015 Bretten

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE85ZZZ00000098737

Mandatsreferenz: - wird von der Stadt Bretten vergeben -

Zahlungsgrund:  Mittagsverpflegung  Betreuung  Kindergarten

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger

einmalig eine Zahlung

**wiederkehrende Zahlungen**

von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogene/n Lastschrift/en einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann / Wir 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.

Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug auf einen Tag vor Belastung verkürzt wird. Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort werden auch die genauen Einzugsbeträge genannt.

### Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Vorname und Name / Firma: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)

**Bitte im Original unterschrieben zurück senden.**