



Gemeinde Burbach  
Eicher Weg 13, 57299 Burbach  
www.burbach-siegerland.de

---

Absender:

Datum:

-----  
-----  
-----

Gemeinde Burbach  
-Fachbereich 4.2 / Schulverwaltung-  
Postfach 1120,  
57291 Burbach

**Anmeldung zur verlässlichen Halbtagschule**  
**(Schule von acht bis eins)**  
**an der Grundschule Dresselndorf**

Hiermit melden wir unser Kind \_\_\_\_\_ für die verlässliche Halbtagschule  
Vorname des Kindes

in der Grundschule Niederdresselndorf für das Schuljahr 20\_\_/20\_\_ an. Das Kind kann dort von Unterrichtsbeginn an bis 13.00 Uhr in der Schule verbleiben und wird in den letzten beiden Stunden von geeigneten Kräften betreut und beaufsichtigt. Das Angebot kann Spiel, Sport, Ruhepausen, Anregung für gemeinsames und eigenständiges Spielen sowie Gelegenheit zur Erledigung der Hausaufgaben umfassen.

Die Kosten betragen 25,00 € monatlich, für das 2. Kind sowie jedes weitere beträgt der Beitrag 12,50 € und ist nach gesonderter Zahlungsaufforderung max. für 11 Monate zu zahlen.

Die Einzugsermächtigung ist der Anmeldung beigelegt.

Das Schuljahr der verlässlichen Halbtagschule gliedert sich in zwei Halbjahre. Der Unterrichtsbeginn richtet sich nach der gesetzlichen Ferienordnung. Die Ferien- und Feiertagsordnung der öffentlichen Schulen liegt zugrunde. An diesen Tagen ist keine Betreuung möglich. Die Aufnahme erfolgt in der Regel zu Beginn eines Schulhalbjahres.

Die Abmeldung kann nur zum Ende eines Halbjahres erfolgen. Sie muss sechs Wochen vor Halbjahresende schriftlich mitgeteilt werden. In besonderen Fällen wie Krankheit, Kuraufenthalt etc., die länger als vier Wochen dauern, kann der Schüler auf Antrag beurlaubt werden. Ungebührliches Verhalten des Schülers oder Nichtzahlung des Unterrichtsgeldes berechtigen (nach vorheriger schriftlicher Verwarnung) die Schulleitung zum Ausschluss eines Schülers von der Maßnahme.



Gemeinde Burbach  
Eicher Weg 13, 57299 Burbach  
www.burbach-siegerland.de

---

\*\*\*

### **Verbindliche Anmeldung**

Mit meiner Unterschrift/mit unseren Unterschriften erkenne ich/erkennen wir die Bedingungen zur Teilnahme an der verlässlichen Halbtagschule an der Grundschule Dresselndorf an und verpflichte mich/verpflichten uns, mein/unser Kind bzw. meine Kinder/unsere Kinder zur Einhaltung der geltenden Regeln in der Betreuung anzuhalten.

---

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

-----

-----

\*\*\*

Bitte geben Sie die diese Anmeldung im Sekretariat der Grundschule oder bei der Klassenlehrerin/beim Klassenlehrer umgehend ab.

Herzlichen Dank für Die Anmeldung Ihres Kindes/Ihrer Kinder an der Betreuungsmaßnahme der Grundschule Dresselndorf! Alle Beteiligten freuen sich auf die Arbeit mit Ihrem Kind/Ihren Kindern in der Betreuung der verlässlichen Halbtagschule und auf die Zusammenarbeit mit Ihnen!



## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA- Lastschriftmandats

**Name des Zahlungsempfängers:**

Vermögensverwaltungs- und Betriebsgesellschaft mbH der Gemeinde Burbach

**Anschrift des Zahlungsempfängers**

**Straße und Hausnummer:**

Eicher Weg 13

**Postleitzahl und Ort:**

57299 Burbach

**Gläubiger-**

**Identifikationsnummer:**

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen, siehe Kassenzeichen des Bescheids):

**Einzugsermächtigung**

:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Vermögensverwaltungs- und Betriebsgesellschaft mbH der Gemeinde Burbach** widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-**

**Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Vermögensverwaltungs- und Betriebsgesellschaft mbH der Gemeinde Burbach** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Vermögensverwaltungs- und Betriebsgesellschaft mbH der Gemeinde Burbach** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften 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.

**Zahlungsart:**

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

**Straße und Hausnummer:**

**Postleitzahl und Ort:**



Gemeinde Burbach  
Eicher Weg 13, 57299 Burbach  
www.burbach-siegerland.de

<b>IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):</b> D E	
<b>BIC (8 oder 11 Stellen):</b> D E	
<b>Ort:</b>	<b>Datum (TT/MM/JJJJ):</b>
<b>Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</b>	

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger **Vermögensverwaltungs- und Betriebsgesellschaft mbH der Gemeinde Burbach** über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.