### Betreuungsvertrag

zwischen dem Förderverein der Josefschule e. V. und der/dem/den Erziehungsberechtigten ab:

Name, Vorname:	:							
Anschrift:								
Telefon:			_ Mobil:					
E-Mail:								
des Kindes								
Name, Vorname:							-	
Klasse:							-	
zur Betreuung 11.45 Uhr und 13	in der Josefschu .20 Uhr.	ıle an Sch	ultagen	nach	dem	Unterricht	zwiso	chen
jeweils um ein ½ möglich, zum 3 ausschließlich so Kündigung aus w	ass dieses Angebo Jahr verlängert. 1.01. oder zum Shriftlich an die Sci ichtigem Grund bei egt z.B. in der Nich	Eine ordentl 31.07. des chulleitung o i grober Vert	iche Kür Jahres. Ier Josel ragsverle	ndigung An- u fschule tzung l	g ist n und A . Das bleibt	ur zum Sch bmeldunger Recht zur hiervon unb	hulhalk n erfo r fristlo	ojahr Igen osen
Ich habe zur Ker stattfindet.	nntnis genommen,	dass die Be	treuung	aussch	ließlic	h an Unter	richtsta	agen
Konto abgebucht ausreichender K	erstanden, dass der wird. Mir ist bekan ontodeckung selbe Höhe von 5,00 € p	nt, dass ich e er trage une	die Gebü d der F	hren fü örderve	ir Rücl erein	klastschrifte der Josefs	n man chule	gels e.V.
Mit meiner/unse Betreuungsmaßna Unterschriften:		erkenne/n	ich/wir	die	Rahm	nenbedingu	ngen	der
Ort	, Datum				Erzie	ehungsbere	chtigte	<u>/r</u>
Ort	, Datum		Förd	dervere	in der	Josefschule	e e.V.	

#### Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz

Die im Vertrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen. Eine solche Einwilligung können Sie im Folgenden Abschnitt **freiwillig** erteilen.

#### Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.

Ich willige ein, dass mir der Förderverein der Josefschule e. V. (Vertragspartner) postalisch Informationen zu Angeboten des Vereins übersendet.
Ich willige ein, dass mir der Förderverein der Josefschule e. V. per E-Mail/Telefon/Fax/SMS* Informationen übersendet. (* bei Einwilligung bitte Unzutreffendes streichen)
Borken,]
[Unterschrift des Betroffenen]

# Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß Art. 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber dem Förderverein der Josefschule e. V. (Vertragspartner) um umfangreiche **Auskunftserteilung** zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß Art. 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber dem Förderverein der Josefschule e. V. (Vertragspartner) die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Vertragspartner übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

## SEPA-Lastschriftverfahren

Liebe Eltern!

Bitte füllen Sie den unteren Vordruck für das SEPA-Mandat aus. Die Angaben hierzu finden Sie auf Ihrem Kontoauszug. Sollten Sie keinen Kontoauszug zur Hand haben, füllen Sie Ihre normalen Daten wie Bankleitzahl und Kontonummer aus. Wir wandeln diese dann entsprechend um.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE31ZZZ0000069573** 

Die Mandatsreferenz entnehmen Sie dem Kontoauszug.



DE31ZZZ0000069573	Gläubiger-Ide	ntifikations nummer:
SEPA-Lastschriftmandat	Schuljahr 2023/2024 (ab	)
Übermittagbetreuung (ab ) mitte	er Josefschule, monatlich <b>23,00 €</b> von r els Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich auf mein Konto gezogenen Lastschriften einz	n mein Kreditinstitut an
	ochen, beginnend mit dem Belastungsdat abei die mit meinem Kreditinstitut vereinbar	
Vorname und Name des zu betreuenden Ki	indes	_
Vorname und Name des Kontoinhabers		_
Kreditinstitut		_
BIC oder Bankleitzahl		_
IBAN oder Kontonummer		_
Datum, Ort und Unterschrift	_	