

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 in der Josefschule an Schultagen nach dem Unterricht zwischen 11.45 Uhr und 13.20 Uhr.

Ich erkenne an, dass dieses Angebot mindestens für ½ Jahr gilt und sich bei Nichtkündigung jeweils um ein ½ Jahr verlängert. Eine ordentliche Kündigung ist nur zum Schulhalbjahr möglich, zum 31.01. oder zum 31.07. des Jahres. An- und Abmeldungen erfolgen ausschließlich schriftlich an die Schulleitung der Josefschule. Das Recht zur fristlosen Kündigung aus wichtigem Grund bei grober Vertragsverletzung bleibt hiervon unberührt. Ein wichtiger Grund liegt z.B. in der Nichtzahlung des monatlichen Beitrages.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Betreuung ausschließlich an Unterrichtstagen stattfindet.

Ich bin damit einverstanden, dass der entsprechende Beitrag monatlich im Voraus von meinem Konto abgebucht wird. Mir ist bekannt, dass ich die Gebühren für Rücklastschriften mangels ausreichender Kontodeckung selber trage und der Förderverein der Josefschule e.V. Mahngebühren in Höhe von 5,00 € pro Mahnung bei nicht fristgerechter Zahlung der Beiträge erhebt.

Mit meiner/unserer Unterschrift erkenne/n ich/wir die Rahmenbedingungen der Betreuungsmaßnahme an.

Unterschriften:

_____, _____
Ort Datum

Erziehungsberechtigte/r

_____, _____
Ort Datum

Förderverein der Josefschule 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.



Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE31ZZZ0000069573

Schuljahr 2023/2024 (ab)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich bevollmächtige den Förderverein der Josefschule, monatlich **28,00 €** von meinem Konto für die **Übermittagsbetreuung (ab)** mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein der Josefschule auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name des zu betreuenden Kindes

Vorname und Name des Kontoinhabers

Kreditinstitut

BIC oder Bankleitzahl

IBAN oder Kontonummer

Datum, Ort und Unterschrift