



## Aufnahmeantrag Zusatzbetreuung Ganztag

Freunde und Förderer der Fritz-Erler-Schule Wöllstadt e.V.  
Schmalwiesenweg 14 – 61206 Wöllstadt  
foerderverein@fuffes.de - betreuung@fuffes.de | www.fuffes.de

Ich beantrage die Aufnahme meines Kindes in die Betreuungsgruppe.

VORNAME DES KINDES *	NACHNAME DES KINDES *	KLASSE ZUM ZEITPUNKT DES BETREUUNGSBEGINNS *	
-----	-----	-----	
SCHULSTANDORT *	AB SCHULJAHR *	UND ZU FOLGENDEM DATUM *	
NIEDER-WÖLLSTADT      OBER-WÖLLSTADT	-----	-----	

<b>Betreuungsende: Montag</b>	<b>Betreuungsende: Dienstag</b>	<b>Betreuungsende: Mittwoch</b>	<b>Betreuungsende: Donnerstag</b>
16:00 Uhr      9,50 €	16:00 Uhr      9,50 €	16:00 Uhr      9,50 €	14:30 Uhr      28,50 €
			15:00 Uhr      33,50 €
<b>Betreuungsende: Freitag</b>	<b>Frühbetreuung: Montag bis Freitag</b>		16:00 Uhr      43,00 €
14:30 Uhr      28,50 €	7:00 – 8:00 Uhr (47,00 €/Monat)		
15:00 Uhr      33,50 €	<b>monatlicher Gesamtbetrag:</b> €		
16:00 Uhr      43,00 €	<b>Die angegebenen Preise sind Monatsbeträge</b>		

Bitte kreuzen Sie die gewünschten Betreuungsendzeiten an den jeweiligen Wochentagen an. Tarifänderungen können zu jedem Schulhalbjahreswechsel beantragt werden.

### VEREINSMITGLIEDSCHAFT \*

Voraussetzung für die Aufnahme in die Betreuungsgruppe ist die Vereinsmitgliedschaft eines Erziehungsberechtigten. Es gilt die Benutzer- und Gebührenordnung in der jeweils aktuellen Fassung ([www.fuffes.de](https://www.fuffes.de) (<https://www.fuffes.de/wp>)).

Ich beantrage die Vereinsmitgliedschaft	Ich beantrage eine Änderung	Ich bin bereits Mitglied	
ANREDE *	VORNAME *	NACHNAME *	
FRAU    HERR    k.A.	-----	-----	
POSTLEITZAHL *	WOHNORT *	STRASSE *	HAUSNUMMER *
-----	-----	-----	-----
TELEFON *	E-MAIL *	BEGINN DER MITGLIEDSCHAFT *	IN VERBINDUNG MIT EINEM BETREUUNGSPLATZ
-----	-----	-----	-----

### JÄHRLICHER MITGLIEDSBEITRAG

€ 12,- (Mindestbeitrag)      € 20,-      € 30,-      € 50,-      anderer Betrag -----

### ANMERKUNG

**Einzugsermächtigung** Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschrift-Mandat  
(Freunde und Förderer der Fritz-Erler-Schule Wöllstadt e.V., Gläubiger-ID-Nr DE04ZZZ00000475391) Ich ermächtige den Verein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein 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.

### Konto-Daten

IBAN	KREDITINSTITUT	
-----	-----	
ORT	DATUM	UNTERSCHRIFT DES ANTRAGSSTELLERS (nach Ausdruck)
-----	-----	-----

Durch das Abschicken dieses Formulars erklären Sie Ihre Einwilligung der Vereinbarung zur Verarbeitung personenbezogener Daten. Die erhobenen Daten verarbeiten wir entsprechend unseres Datenschutzhinweises, der unter [www.fuffes.de/datenschutz](https://www.fuffes.de/datenschutz) eingesehen werden kann. Ihre Einwilligung können Sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.