

Abgabefrist: 15.04.2026

**Verbindliche Anmeldung zur „Betreuenden Grundschule“
im Schuljahr 2026/2027**

Die Anmeldung muss schriftlich an die Stadtverwaltung - Schulumt oder per E-Mail an schulen@andernach.de bis zum 15.04.2026 erfolgen!

Diese ist generell nur zum Anfang des Schuljahres bzw. -halbjahres möglich!

Name der Schule Grundschule St. Peter	Klassenstufe im Schuljahr 2026/2027 bitte ankreuzen: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4
Nachname des Kindes	Vorname des Kindes
Nachname eines Erziehungsberechtigten	Vorname eines Erziehungsberechtigten
Straße + Hausnr.	PLZ + Ort
Telefon-Nr.	E-Mail:

Bitte die gewünschten Betreuungszeiten/gruppen ankreuzen:

Montag – Freitag	☐ 07:00 – 07:50 Uhr
Montag – Freitag	☐ 12:00 – 13:30 Uhr

Für die Teilnahme am Betreuungsangebot entsteht eine monatliche Zahlungsverpflichtung je Kind gemäß der Beitragstabelle auf der 2. Seite.
Für die Nutzung der Angebote gelten die Beiträge und Bedingungen der „Betreuungsordnung für das Betreuungsangebot in den Grundschulen der Stadt Andernach“ in der jeweils gültigen Fassung.

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Die anfallenden Kosten werden von mir/uns monatlich überwiesen.

Bitte buchen Sie die anfallenden Kosten gemäß Einzugsermächtigung (**siehe 3.Seite**) ab. (Die Einzugsermächtigung muss für jedes Schuljahr neu ausgefüllt/erteilt werden.)

Liegt Ihnen bis zum 17.04.2026 keine E-Mail-Anmeldebestätigung vor, so melden Sie dies bitte bis zum 23.04.2026 unter schulen@andernach.de

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Hinweis:

Diese Anmeldung ist bindend und verpflichtet zur Zahlung des Elternanteils. Eine Kündigung muss schriftlich erfolgen und ist grundsätzlich nur vor Schulbeginn oder zum Ende des Schulhalbjahres möglich. Falls eine Betreuung in der o. g. Grundschule nicht zustande kommt, erfolgt eine entsprechende Benachrichtigung.

Beitragstabelle

Bitte geben Sie hier an, wie viele Kinder aus Ihrer Familie **gleichzeitig** in der Betreuenden Grundschule im SJ 2026/27 angemeldet sind.

Achtung: Für jedes Kind muss eine gesonderte Anmeldung erfolgen.

Kreuzen Sie entsprechende Zeile an und füllen Sie anschließend die Tabelle mit den Namen der Kinder aus.

Anzahl der Kinder	Monatsbeitrag je Kind	Bitte entsprechend auswählen
bei 1 Kind	38,00 €	
bei 2 Kindern	26,00 €	
bei 3 Kindern	13,00 €	
bei 4 Kindern	es wird kein Monatsbeitrag erhoben	
Ein Antrag auf Lernmittelfreiheit ist gestellt.*		

* Bei Bewilligung der unentgeltlichen Schulbuchausleihe entfällt der jeweilige Monatsbeitrag.

Name des Kindes / der Kinder:

Kind 1: _____

Kind 2: _____

Kind 3: _____

Kind 4: _____

Die jeweiligen Gruppen kommen zustande, sofern eine Mindestgröße von 8 Schüler*innen gegeben ist.

SEPA – Basis-Lastschriftmandat

Erziehungsberechtigte:

(Name, Vorname)

(Straße)

(PLZ, Ort)

(Telefon)

(E-Mail)

Bitte mit Originalunterschrift zurück an:

Stadtverwaltung Andernach
- Schulamt -
Postfach 18 61
56608 Andernach

Gläubigeridentifikationsnummer: DE40ZZZ00000084318

Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir die Stadtverwaltung Andernach, den von mir/uns zu entrichtenden **Beitrag für die Betreuung** von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Die Abbuchung soll erfolgen:

ab sofort

ab Schuljahresbeginn

ab _____

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Gleichzeitig weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger von meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Eventuell anfallende Bankgebühren bei Nichteinlösung unserer Lastschrift gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen.

DE _____

IBAN (International Bank Account Number)

BIC (Business Identifier Code)

Kreditinstitut

Angaben zum abweichenden Kontoinhaber (falls Kontoinhaber von o.g. Person abweicht):

Vorname / Name

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Datum

Unterschrift

