ghs-hn@betreuung-jugendhilfe.de
07131 – 64 95 77 30

ghs Heilbronn
Gerhart-Hauptmann-Schule

Betreuung und Jugendhilfe
Enzkreis und Region Heilbronn
www.betreuung-jugendhilfe.de
Kreissparkasse Heilbronn
IBAN DE18 6205 0000 0000 5410 64

☐Aufnahmeantrag ☐Änderungsantrag

BETREUUNGS-/ÄNDERUNGSBEGINN AB MONAT/JAHR | M | M | J | J |

KIND	Kundennummer:																													
Vorname																														
Name																														
Klasse (zu Betreuungs-/Änderungsbeginn)					geboren am																									
Straße & Hausnummer																														
Postleitzahl & Ort																														

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE																															
Vorname																															
Name																															
Str. & Nr. ☐ wie Kind																															
PLZ & Ort																															
Vorname																															
Name																															
Str. & Nr. ☐ wie Kind																															
PLZ & Ort																															
E-Mail																															
Telefon																															
NOTFALLNUMMERN																															

A ☐ Anmeldung für HALBTAGESKINDER

Bänderbuchung		EUR/Monat	
Mittagsband (täglich)	12:25 – 14:00	☐	42

Flex 1: Halbtagesbuchung bis 14 Uhr (maximal ein fester Tag/Woche)

Bitte gewünschten Tag eintragen:	☐ 16 EUR/Monat

Flex 1: Halbtagesbuchung 14 – 17 Uhr (nur Mittwoch ODER Freitag möglich)

Bitte gewünschten Tag eintragen:	☐ 18 EUR/Monat

Summe: _____ EUR/Monat

B ☐ Anmeldung für GANZTAGESKINDER

Bänderbuchung		EUR/Monat	
Mittagsband (Mo, Di, Do)	12:25 – 14:00	☐	0
Mittagsband (Mi + Fr)	12:25 – 14:00	☐	17
Nachmittag I (Mi + Fr)	14:00 – 15:30	☐	16
Nachmittag II (täglich)	15:30 – 17:00	☐	39

Flex 1: Halbtagesbuchung bis 14 Uhr (nur Mittwoch ODER Freitag möglich)

Bitte gewünschten Tag eintragen:	☐ 16 EUR/Monat

Flex 1: Halbtagesbuchung 14 – 17 Uhr (maximal ein fester Tag/Woche)

Bitte gewünschten Tag eintragen:	☐ 18 EUR/Monat

Summe: _____ EUR/Monat

C ☐ Flex 2*

	einmalig EUR	
Flex 2: 10er Karte*	☐	52

_____ EUR/einmalig

*Mit Flex 2 können Sie unabhängig von weiteren Buchungen für Halb- oder Ganztageskinder maximal ein Mal im Schuljahr eine 10er Karte erwerben. Jede der 10 Einzelkarten kann mit vorheriger Anmeldung (mind. 2 Tage Vorlauf) an einem Tag für Betreuung entweder bis 14 Uhr oder ab 14 Uhr bis 17 Uhr eingesetzt werden, soweit Betreuungskapazität verfügbar ist. Halbtageskinder können Betreuung ab 14 Uhr nur mittwochs oder freitags wahrnehmen. Sie erhalten die 10er Karte nach Zahlungseingang.

Achtung! Gültig nur bis 31.07.2026

Geschwisterermäßigung

☐	Ich erhalte 25% Ermäßigung, da ich bereits ein weiteres Kind in der Schulkinderbetreuung angemeldet habe. Name und Klasse des bereits angemeldeten Kindes sind:
☐	Ich erhalte 50% Ermäßigung, da ich bereits zwei weitere Kinder in der Schulkinderbetreuung angemeldet habe. Namen und Klassen der bereits angemeldeten Kinder sind:
☐	Ich erhalte 100% Ermäßigung, da ich bereits drei weitere Kinder in der Schulkinderbetreuung angemeldet habe. Namen und Klassen der bereits angemeldeten Kinder sind:

Vom Entgelt befreit sind alle Schülerinnen und Schüler mit Hauptwohnsitz in Heilbronn, deren Eltern/Erziehungsberechtigte zu Leistungen nach dem BuT berechtigt sind. Ein aktueller Leistungsbescheid (SGB II, SGB XII, §2 AsylbLG, Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz oder Wohngeldgesetz) ist dem Betreuungsträger vorzulegen. Der Tag, an dem der Leistungsbescheid als Nachweis vorliegt, gilt als Antragsdatum.

BEWILLIGUNGSBESCHEID (SGBII ☐ / WoG ☐ / KiZ ☐ / SGBXII ☐ / AsylbLG ☐)

gültig von:_____ gültig bis:_____

MIT MEINER/UNSERER UNTERSCHRIFT ERKLÄRE/N ICH/WIR, DASS

1. mir/uns die Benutzungsbedingungen der Stadt Heilbronn (Stand 08.12.2021),
2. die allgemeinen Hinweise zum Datenschutz und
3. das Merkblatt zum Infektionsschutzgesetz bekannt sind und
4. die Aufsichtspflicht durch die Betreuung im Falle eines schulischen Anschlussangebots in der Turnhalle Karlstr. 104 zehn Minuten zuvor endet, damit sich die Kinder alleine auf den Weg machen können.
5. ich/wir Wohnsitzänderungen und Änderungen der Bankverbindung unverzüglich mitteile/n.
6. ich/wir mein/unser Kind im Krankheitsfall oder bei anderen Fehlgründen direkt beim Betreuerteam abmelden.

Heilbronn, den_____Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten _____

☐ Bankverbindung unverändert und bekannt

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT für Betreuung und Jugendhilfe Enzkreis und Region Heilbronn gGmbH**

GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONSNUMMER: DE84ZZZ00002245850

Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. Ich ermächtige Betreuung und Jugendhilfe Enzkreis und Region Heilbronn gGmbH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogene Lastschrift 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 & Nachname Kontoinhaber

☐ Adresse wie Kind, andernfalls: Straße & Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

DE

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort **Datum** T T M M J J

Unterschrift

****Das SEPA-Lastschriftmandat erlischt bei Rückbelastung, eine Neuerteilung ist dann erforderlich.**

Achtung! Gültig nur bis 31.07.2026