



## Verbindliche Anmeldung Herbstferienbetreuung 2020 in der Grundschule Otterberg



Sehr geehrte Eltern und Sorgeberechtigte,

wir als Verbandsgemeinde Otterbach-Otterberg werden gemeinsam mit unserem Kooperationspartner AQA des ASB mbH (Mehrgenerationenhaus Otterberg) eine Ferienbetreuung für die Grundschüler der Verbandsgemeinde anbieten.

Bedingt durch die Corona Krise und die damit verbundene Pflicht zur Einhaltung der jeweils gültigen Hygienevorgaben ist eine Ferienbetreuung, so wie Sie es die Jahre zuvor gewohnt waren, vorerst nicht möglich.

Zur Einhaltung der Hygienevorgaben auf Grundlage der 10. Corona-Bekämpfungsverordnung RLP und dazugehörigen Hygienekonzeptes sind wir gezwungen, die Gruppengröße auf 25 Personen inklusive Betreuungspersonal zu beschränken. Demzufolge sind 23 Betreuungskinder und 2 Betreuungskräfte für die Herbstferienbetreuung vorgesehen.

Der Beitrag für die Herbstferienbetreuung ist wie folgt aufgliedert und kann steuerlich abgesetzt werden.

Betreuungsort	Datum	Dauer	Uhrzeit	Kosten
Grundschule Otterberg	12.10.2020 – 16.10.2020	1 Woche/ 5 Tage	07:30 Uhr – 16:00 Uhr	95,00 €

### Wichtige Hinweise:

Von Seiten des Landes Rheinland-Pfalz ist auch eine Herbstschule 2020 angekündigt. Nähere Informationen hierüber liegen uns derzeit nicht vor. Analog der Sommerschule 2020 gehen wir derzeit davon aus, dass die Herbstschule in der 2. Ferienwoche angeboten wird.

Eine Betreuung kann nur dann stattfinden, wenn eine Mindestanzahl von Teilnehmern vorhanden ist. Daher bitten wir Sie, die Anmeldeformulare so schnell als möglich uns wieder zukommen zu lassen.

Sie können die Anmeldung an beiden Standorten unserer Verbandsgemeindeverwaltung abgeben oder an folgende Adresse senden:

Verbandsgemeindeverwaltung Otterbach-Otterberg  
Abteilung II Bürgerdienste  
Hauptstraße 27  
67697 Otterberg.

**Anmeldeschluss für die Herbstferienbetreuung ist der 25.09.2020.**  
**Nachträgliche Anmeldungen können nicht mehr angenommen werden.**

**Da die Nachfrage stetig steigt, möchten wir besonders auf berufstätige Eltern eingehen. Deshalb wird diesen Vorrang gewährt.** Bitte geben Sie bei der Anmeldung an, ob Sie in dem Betreuungszeitraum arbeiten werden. Sollten zu viele Anmeldungen bei uns eingehen, werden die Eltern, denen kein Betreuungsplatz zur Verfügung gestellt werden kann, unverzüglich informiert.

Wir möchten Sie drauf hinweisen, dass diese **Anmeldung für Sie verbindlich** ist.

**Während der Betreuung erreichen Sie die Betreuer unter der Handynummer 0160/1130417.**

**Zahlungsmodalitäten und weitere Unterlagen:**

**Voraussetzung** für die Teilnahme Ihres Kindes ist die Erteilung einer Einzugsermächtigung, welche Sie mit weiteren Unterlagen und Informationen nach erfolgter Anmeldung von uns erhalten. Der Betrag wird mit Beginn der Betreuung fällig und wird per Lastschrift eingezogen.

Sollten Sie noch Fragen haben, wenden Sie sich bitte an mich:

Herr Kiros (Tel.:06301 / 607-214, E-Mail: pietros.kiros@otterbach-otterberg.de).

Sofern Sie Fragen zum Betreuungsprogramm haben, steht Ihnen unsere pädagogische Fachkraft Frau Harff-Cassel behilflich zur Seite (Tel.: 06301/6096-972, E-Mail: lisa.harff-Cassel@asb-aqa.de).

**Wir werden für die Ferien ein schönes buntes Programm für die Kinder zusammenstellen, über welches wir Sie zu einem späteren Zeitpunkt näher informieren werden.**

Hierzu bitten wir Sie darum, Ihrem Kind folgendes mitzugeben:

Täglich:

- Frühstück und Getränke
- angemessene Kleidung (Wechselkleidung, festes Schuhwerk, Sonnenkappe, Sonnencreme, usw.)
- Hausschuhe
- ein Mäppchen mit Holzstiften, Radiergummi, Schere, Kleber, Pinsel
- Spielsachen
- MNS-Maske

Mit freundlichen Grüßen

Pietros Kiros

# Anmeldeformular Ferienbetreuung 2020

Ich melde hiermit mein/unser Kind \_\_\_\_\_ (Vorname/Nachname)

**verbindlich** zur Betreuung in den Herbstferien an (bitte ankreuzen):

	12.10.2020 – 16.10.2020	Kosten pro Woche
Betreuung Otterberg	Bitte ankreuzen	95,00 €
Verpflegung	Bitte ankreuzen	19,25 €

Name der Eltern/EZB: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ (Bitte deutlich schreiben)

- Ich bin im Zeitraum der Betreuung berufstätig. Dies werde ich, wenn gewünscht, durch eine Bestätigung meines Arbeitgebers belegen.

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift Eltern/EZB)

## Infos für das Betreuungsteam

\_\_\_\_\_  
*Vorname und Name des Kindes*

\_\_\_\_\_  
*Alter des Kindes*

\_\_\_\_\_  
*Grundschule*

Kontaktdaten der Eltern/Erziehungsberechtigten des Kindes:

\_\_\_\_\_  
*Vorname/ Name der Eltern od. Erziehungsberechtigten*

\_\_\_\_\_  
*Straße*

\_\_\_\_\_  
*Hausnummer*

\_\_\_\_\_  
*PLZ*

\_\_\_\_\_  
*Ort*

\_\_\_\_\_  
*Telefonische Erreichbarkeit*

Abholberechtigt sind neben den Erziehungsberechtigten folgende Personen (bei Abholung ist der Personalausweis vorzuzeigen):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Folgende Informationen zu meinem/ unserem Kind sind zu beachten (z.B. Vegetarier, Allergien etc.):

Ich/wir sind mit einer Veröffentlichung von Fotos, auf denen das Kind zu sehen ist, z.B. im Stadt- und Landkurier, einverstanden.

- Ja  
 Nein

Mein/ Unser Kind darf allein nach Hause gehen:

- Ja, um \_\_\_\_\_ Uhr  
 Nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

# Verbandsgemeindeverwaltung Otterbach-Otterberg

-Verbandsgemeindekasse-

Ortsgemeinden: Frankelbach, Heiligenmoschel, Hirschhorn, Katzweiler, Mehlbach, Niederkirchen,  
Olsbrücken, Otterbach, Otterberg, Schallodenbach, Schneckenhausen, Sulzbachtal



## Erteilung eines SEPA-Basislastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-ID: DE56ZZZ00000033978 Mandatsreferenznummer: \_\_\_\_\_

(wird von der Verbandsgemeindekasse ausgefüllt)

Ich / Wir ermächtige/n die Verbandsgemeindekasse Otterbach-Otterberg, Hauptstraße 27, 67697 Otterberg, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse Otterbach-Otterberg auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Mir / Uns ist bekannt, dass bei einer Rücklastschrift das SEPA-Basislastschriftmandat sofort gelöscht wird und die anfallenden Gebühren von mir / uns zu erstatten sind. Ich / Wir erklären uns einverstanden, dass die 14-Tage-Frist der Pre-Notification auf einen Tag verkürzt wird.

ab sofort     ab                       inklusive Rückstände

Das SEPA-Basislastschriftmandat gilt für: **Leistungen innerhalb der Betreuung**

Kassenzeichen (Buchungsnummer)

(Bürgernummer)

**Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:**

Angaben zum Zahlungspflichtigen:	Angaben zum Kontoinhaber: <i>(zwingend auszufüllen falls abweichender Kontoinhaber)</i>
Vorname, Name:	Vorname, Name:
Straße, Hausnr.:	Straße, Hausnr.:
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
Telefonnummer für evtl. Rückfragen:	

Kreditinstitut:

IBAN: DE \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

**Wichtig: Dieses SEPA-Mandat ist bei der Verbandsgemeindeverwaltung  
Otterbach-Otterberg im Original einzureichen.**

# Betreuungsvertrag

Zwischen

der Verbandsgemeinde Otterbach-Otterberg, -Schulträger-, Hauptstraße 27, 67697 Otterberg  
und

Frau/Herrn: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

-Personensorgeberechtigte -

wird für die Schülerin / den Schüler

Name, Vorname \_\_\_\_\_

geb.am: \_\_\_\_\_

(Bitte eintragen)

nachfolgender Betreuungsvertrag geschlossen:

## 1. Voraussetzungen

Voraussetzung zur Aufnahme in die Betreuungsgruppe ist die verbindliche Anmeldung. Es werden nur Schüler/-innen der Grundschulen angenommen. Die Aufnahme in der Betreuungsgruppe erfolgt erst, wenn der Betreuungsvertrag der Verbandsgemeindeverwaltung Otterbach-Otterberg, Hauptstraße 27, 67697 Otterberg, von beiden Vertragspartnern unterschrieben vorliegt.

## 2. Betreuungszeit

Der Schulträger garantiert eine Betreuung der Schüler/-innen für die angemeldeten Betreuungszeiten. Sollte die Schülerin/der Schüler nicht an den angegebenen Betreuungszeiten teilnehmen können (z.B. wegen Krankheit), ist das Betreuungspersonal durch die Personensorgeberechtigten schriftlich, mündlich oder fernmündlich zu informieren.

## 3. Betreuungskosten

Die Betreuungskosten betragen 95,00 € pro angemeldete Woche.

## 4. Verpflegungskosten

Die Verpflegungskosten 19,25 € pro angemeldete Woche und werden nach Abschluss der Maßnahme separat abgerechnet.

## 5. Unfallversicherung

Der/die Schüler/-innen sind während der Betreuungszeit über die gesetzliche Unfallversicherung (Unfallkasse Rheinland-Pfalz) versichert.

## 6. Beitrag

Der Beitrag wird einmalig vor Beginn der Betreuung ausschließlich per Bankeinzug erhoben. Der Beitrag richtet sich nach der Dauer der Anmeldung (vergleiche § 3 Betreuungskosten).

## 7. Laufzeit

Die Laufzeit der Betreuung gilt für die Dauer der Anmeldung, jedoch mindestens eine Woche.

## 8. Ordentliche Kündigung

Personensorgeberechtigte können den Betreuungsvertrag ohne Angaben von Gründen, bis vier Wochen vor Beginn der jeweiligen Ferienbetreuung ordentlich kündigen. Die Kündigung muss in schriftlicher Form beim Schulträger eingereicht werden.

## 9. Außerordentliche Kündigung:

Der **Schulträger** kann den Vertrag außerordentlich zum Ende der laufenden Woche schriftlich kündigen, wenn

- durch das Verhalten der Personensorgeberechtigten eine unzumutbare Belastung für die Betreuungskräfte entsteht.
- durch das Verhalten des Kindes eine unzumutbare Belastung für die Betreuungskräfte entsteht.

Die **Personensorgeberechtigten** können nur bei schwerer Erkrankung des Kindes (Vorlage eines schriftlichen ärztlichen Nachweises) außerordentlich zum Ende der laufenden Woche aus die Betreuung beenden.

Otterbach,

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

Im Auftrag

\_\_\_\_\_  
Kiros

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschriften Personensorgeberechtigte