



Förderverein der Barbaraschule

Städt. Kath. Grundschule Brühl-Kierberg, Mühlenbach 65, 50321 Brühl

19. Februar 2024

Liebe Eltern, auch in diesem Jahr bietet die Bärenhöhle in der ersten **Osterferienwoche** wieder eine **Ferienbetreuung** an. Wir möchten den Betreuungsbedarf frühzeitig abfragen, damit das Team den Personaleinsatz entsprechend planen kann. Wie immer werden die Betreuerinnen und Betreuer der Bärenhöhle ein abwechslungsreiches Programm mit besonderen Angeboten vorbereiten.

Der Kostenbeitrag für die Betreuung von **Montag, 25. März, bis Donnerstag, 28. März**, von 7:45 - 16:00 Uhr liegt bei 90,00 € (einschließlich Mittagessen). Bitte geben Sie das Anmeldeformular bis zum Freitag, **5. März**, ausgefüllt in der Bärenhöhle ab.

Viele Grüße, Ihr Vorstand - Förderverein der Barbaraschule (Rückfragen unter foerderverein-barbaraschule@gmx.de)



Anmeldung zur Osterferienbetreuung 2024

(Bitte geben Sie das Formular bis 05.03.2024 in der Bärenhöhle ab!)

Hiermit melden wir, Familie _____,

unser Kind _____, Klasse _____, verbindlich für die Osterferienbetreuung der Bärenhöhle von **Montag, den 25. März, bis Donnerstag, den 28. März 2024** (07:45 - 16 Uhr), an der Barbaraschule an und verpflichten uns zur Übernahme des Teilnahmebeitrags von 90,00 €.

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind während der Betreuungszeit in Begleitung einer Betreuungskraft das Schulgelände verlässt, um z. B. zu einem Spielplatz oder in die Brühler Innenstadt zu gehen.

Unser Kind wird in den Osterferien morgens um ca. _____ Uhr in der Schule sein.

Für die Dauer der Osterferienbetreuung gilt folgende Regelung zum Heimweg:

- Unser Kind darf um _____ Uhr alleine nach Hause gehen.
- Unser Kind wird gegen _____ Uhr von _____ abgeholt.

Bei abweichender Regelung werden wir die Betreuerinnen rechtzeitig schriftlich informieren.

Brühl, den _____ Unterschrift der Eltern _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE 94ZZZ00000826560

Mandatsreferenz _____ (wird vom Förderverein vergeben und mitgeteilt)

Ich ermächtige den Förderverein der Barbaraschule e. V., einmalig eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Barbaraschule e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ihre IBAN (internationale Bankkonto-Nummer) finden Sie auf Ihrem Kontoauszug oder z. B. auf Ihrer Bankkarte bzw. im Online-Banking Ihrer Bank.

IBAN

D	E																				
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(22 Stellen)

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

Vor- und Nachname des Kontoinhabers: _____

Brühl, den _____ Unterschrift des Konto-Inhabers _____