

**Anmeldung zur  
außerunterrichtlichen Betreuung  
an den Grundschulen der Gemeinde Lippetal**

- Aufnahmeantrag**
- Änderungsantrag**

**Gewünschte Betreuungsgruppe**

- Grundschule Herzfeld**
- Grundschule Lippborg**
- Grundschule Oestinghausen**

**Angemeldetes Kind**

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Nationalität:
Straße:	PLZ/Ort
1. Geschwisterkind in der Betreuung:	2. Geschwisterkind in der Betreuung:

**Erziehungsberechtigte**

**Mutter**

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ/Ort:
Telefon:	Mobiltelefon:

**Vater**

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ/Ort:
Telefon:	Mobiltelefon:

## Beginn der Betreuung

Regelbeginn Schuljahr: 01. August 20\_\_\_\_

Abweichender Beginn: \_\_\_\_\_ (nur bei Zuzug oder aus wichtigen Grund möglich)

Änderung des Betreuungsumfanges ab dem \_\_\_\_\_

## Betreuungszeiten

Folgende Betreuungszeiten werden gewünscht:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

### Schule von acht bis eins

bis 5 Tage / Woche 30,00,- € / mtl. \*

### Betreuung 13 + incl. Schule von acht bis eins

bis 2 Tage/Woche 56,00 € / mtl. \*

gewünschte Tage bitte ankreuzen

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

bis 5 Tage/Woche 95,00 € / mtl. \*

gewünschte Tage bitte ankreuzen

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Lippetal, den \_\_\_\_\_

Lippetal, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Erziehungsberechtigte)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Erziehungsberechtigter)

\*

**Auf Antrag kann bei der Gemeinde Lippetal eine Beitragsbefreiung oder eine Beitragsermäßigung beantragt werden. Weiterer Informationen hierzu entnehmen Sie bitte dem beigefügten Hinweisblatt**

# Hinweise zur Anmeldung des Kindes in einer Betreuungsgruppe

## Aufnahme in der Betreuungsgruppe

Ein Rechtsanspruch auf einen Betreuungsplatz besteht nicht. Eine Aufnahme in der außerunterrichtlichen Betreuung kann nur erfolgen, soweit freie Plätze zur Verfügung stehen.

## Betreuungszeiten / Ferienbetreuung

Die Betreuung kann wahlweise im Rahmen des Angebotes „Schule von acht bis eins (8 - 1)“ oder zusammen mit dem Angebot „Schule Dreizehn plus (13 +)“ in Anspruch genommen werden.

Die Ferienbetreuung ist nicht Gegenstand dieses Betreuungsvertrages. Sie wird separat durch den Kooperationspartner angeboten. Für die Teilnahme an der Ferienbetreuung wird ein besonderer Kostenbeitrag durch den Kooperationspartner erhoben.

## Elternbeiträge

Die zu zahlenden Beiträge werden aufgrund der Satzung der Gemeinde Lippetal über die Erhebung von Elternbeiträgen gefordert. Die Beiträge sind monatlich zu zahlen. Die Beitragspflicht wird durch Feiertage, Schulferien oder Krankheitstage nicht berührt.

## Beitragsübersicht

Betreuungsumfang	Beitrag	Beitragsermäßigung um 50 v.H.	Mindestbeitrag
		für Geschwisterkinder und Einkommen zwischen 25.000 und 31.000 €	für beitragsbefreite und beitragsermäßigte Kinder
Schule von acht bis eins	30,00 €	15,00 €	15,00 €
2 Tage/Woche incl. „Schule von acht bis eins“	56,00 €	28,00 €	15,00 €
5 Tage/Woche incl. „Schule von acht bis eins“	95,00 €	47,50 €	15,00 €

### Beitragsbefreiungen werden auf Antrag gewährt für

- Leistungsempfänger nach dem Sozialgesetzbuch-2. Buch (SGB II),
- Leistungsempfänger nach dem Sozialgesetzbuch-12. Buch (SGB XII),
- Leistungsempfänger nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG),
- Leistungsempfänger nach dem Wohngeldgesetz (WoGG)
- Kindergeldzuschlagsberechtigte nach dem Bundeskindergeldgesetz (BKGG)
- Pflegekinder in Vollzeitpflege
- Geringverdiener mit anrechenbarem Einkommen bis 25.000 € / Jahr

### Beitragsermäßigungen von 50 v.H. werden auf Antrag gewährt für

- Geringverdiener mit anrechenbarem Einkommen von 25.000 € bis 31.000 € / Jahr

### Mindestbeitrag

- Im Falle einer Beitragsbefreiung oder Beitragsermäßigung ist ein monatlicher Mindestbeitrag von 15,00 € zu zahlen.

Die Anträge bei Beitragsbefreiung oder Beitragsermäßigung sind bei der Gemeinde Lippetal zu stellen.

### **Kooperation / Betreuung vor Ort**

Die Sicherstellung der außerunterrichtlichen Betreuung erfolgt aufgrund eines Kooperationsvertrages durch das Mütterzentrum Soziales Netzwerk gGmbH mit Sitz in Beckum.

### **Mittagessen**

Die Mittagsverpflegung wird vom Kooperationspartner organisiert. Die Mittagsverpflegung ist nicht Bestandteil dieses Vertrages und wird gesondert abgerechnet.

### **Notfallbenachrichtigung**

Die Erziehungsberechtigten sind verpflichtet, ihre Kontaktdaten und die von weiteren Personen gegenüber der Betreuungsleitung zu benennen; damit diese in Notfällen genutzt werden können. Ebenso besteht seitens der Erziehungsberechtigten die Verpflichtung, die Kontaktdaten bei Änderungen zu aktualisieren.

### **Haftungsausschluss**

Im Fall der Schließung der außerunterrichtlichen Angebote aufgrund höherer Gewalt oder einem anderen von der Gemeinde Lippetal nicht zu verantwortenden Umstand bestehen keine Ansprüche gegenüber der Gemeinde.

### **Datenschutz**

Bei der Verarbeitung Ihrer Daten werden die datenschutzrechtlichen Bestimmungen beachtet. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter

<https://www.lippetal.de/information/datenschutzerklaerung.php>

### **Satzungsrechtliche Regelungen**

In der „Satzung der Gemeinde Lippetal über die Erhebung von Elternbeiträgen vom 04.06.2019“ wurde die Höhe der Elternbeiträge festgelegt. Zudem enthält die Satzung die Bedingungen für die Nutzung der Betreuungsangebote. Den vollständigen Satzungstext finden Sie unter

[https://www.lippetal.de/politik\\_rathaus/rat/ortsrecht/Ortsrecht.php](https://www.lippetal.de/politik_rathaus/rat/ortsrecht/Ortsrecht.php)

### **Auskünfte**

Für die Bearbeitung der Anträge sowie für Rückfragen steht Ihnen bei der Gemeinde Lippetal Frau Lydia Weiland zur Verfügung. Frau Weiland ist wie folgt erreichbar:

- Telefon: 02923/980-263 E-Mail: [lydia.weiland@lippetal.de](mailto:lydia.weiland@lippetal.de)

# Lastschriftmandat mit

sofortiger Wirkung     Wirkung ab

Datum (TT.MM.JJJJ)



Gemeinde Lippetal  
Bahnhofstr. 7  
59510 Lippetal

Gläubiger

Gemeinde Lippetal  
Bahnhofstr. 7  
59510 Lippetal

Gläubiger-  
Identifikations-Nr.

DE96ZZZ00000114447

## 1. Zahlungspflichtige/r

Familienname

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon (Angabe freiwillig)

Fax (Angabe freiwillig)

E-Mail (Angabe Freiwillig)

## 2. Bankverbindung

Kontoinhaber/in: Familienname

Vorname

IBAN

BIC

Name des Kreditinstituts

## 3. Kassenzeichen/Mandatsreferenz (für die das Lastschriftmandat erteilt werden soll)

	Kassenzeichen/Mandatsreferenz	Bezeichnung der Steuer/des Betrags
1		Kostenbeitrag für Betreuung
2		
3		
4		
5		
6		

## 4. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die oben genannte Behörde, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

## 5. Ergänzungen

Ort, Datum

Unterschrift

## **Einwilligungserklärung**

### **Einwilligungserklärung**

Für den Schutz Ihrer personenbezogenen Daten haben wir alle technischen und organisatorischen Maßnahmen getroffen, um ein hohes Schutzniveau zu schaffen. Wir halten uns dabei strikt an die Datenschutzgesetze und die sonstigen datenschutzrelevanten Vorschriften. Ihre Daten werden ausschließlich über sichere Kommunikationswege an die zuständige Stelle übergeben.

Zur Bearbeitung Ihres Anliegens werden personenbezogene Daten von Ihnen erhoben wie z.B. Name, Anschrift, Kontaktdaten sowie die notwendigen Angaben zur Bearbeitung. Die Verwendung oder Weitergabe Ihrer Daten an unbeteiligte Dritte wird ausgeschlossen. In dem Fall eines gebührenpflichtigen Vorgangs übermitteln wir zur Abwicklung der Bezahlung Ihre bezahlrelevanten Daten an den ePayment-Provider.

Ich bin damit einverstanden.