

**KULTURGIEßEREI** Staden 130, 54439 Saarburg, Germany

# Anmeldung zur Außerschulischen Betreuung

Träger der KulturGießerei  
Lokales Bündnis für Familie e. V.  
Staden 130, D-54439 Saarburg

## Schuljahr 2025/2026 an der Grundschule in Irsch



**Kinderbetreuung**  
**KULTUR  
GIEßEREI  
SAARBURG**

Tel.: 06581-2336

Ansprechpartner: Betreuungsteam  
[saarabetreuung@kulturgiesserei-saarburg.de](mailto:sarabetreuung@kulturgiesserei-saarburg.de)  
[www.kulturgiesserei-saarburg.de](http://www.kulturgiesserei-saarburg.de)

Als gemeinnütziger Verein anerkannt  
durch Bescheid des Finanzamts Trier  
vom 08.09.2021  
AZ 42/653/1116/1-II/4  
UST-IdNr. DE275722930  
VR 40266  
Vors. Martin Alten

Volksbank Trier Eifel  
IBAN DE 93 5866 0101 0007 8708 00  
BIC GENODED1BIT



KULTURGIEßEREI Staden 130, 54439 Saarburg, Germany

## **Verbindliche Anmeldung zur außerschulischen Betreuung an der Grundschule in Irsch im Schuljahr 2025/2026**

For more information about the study, please contact Dr. [REDACTED] at [REDACTED].

Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten

Ort, Datum

For more information about the study, please contact the study team at 1-800-258-4238 or visit [www.cancer.gov](http://www.cancer.gov).

### Straße, Hausnummer

**Telefonnummer** (während der Betreuungszeiten  
erreichbar)

Efficiency.)

**Postleitzahl, Ort**

**email-Adresse** (bitte in Druckbuchstaben schreiben)

Für das Schuljahr 2024/2025 melde ich meine Tochter / meinen Sohn für die außerschulische Betreuung an.

For more information about the study, please contact the study team at 1-800-258-4263 or visit [www.cancer.gov](http://www.cancer.gov).

Name, Vorname des Kindes

Klasse

Der Vertrag wird für die Dauer eines Betreuungsjahres, vom 01.08.2025 bis zum 31.07.2026, geschlossen.

Er endet automatisch zum 31.07.2026, eine Kündigung ist somit nicht erforderlich.

Mit der Zusage Ihres Betreuungsplatzes erhalten Sie weitere Informationen.

Sie sind schriftlich, mittels einer Widerrufsbelehrung, über das gesetzliche Widerrufsrecht von 14 Tagen informiert worden.

Ich wähle folgende Betreuungsart:

Nachmittagsbetreuung bis 15.00 Uhr  
(Mo. – Fr. 12.00 -15.00 Uhr)

Die monatlichen Betreuungsentgelte werden in einem Betreuungsjahr 12 x eingezogen.

- Nachmittagsbetreuung bis 15.00 Uhr (Mo. – Fr.) 90,00 €/pro Monat
  - Betreuung an Schulschließtagen von 8.00 - 12.00 Uhr (nicht Ferien) 5,00 €/pro Vormittag

**KULTURGIEßEREI** Staden 130, 54439 Saarburg, Germany

Das monatliche Betreuungsentgelt wird zur Mitte eines jeden Monats fällig.  
Der Betrag wird mittels SEPA-Lastschrift eingezogen.

Zur Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats bitte das umseitige Formular vollständig ausfüllen,  
unterschreiben und zusammen mit der Anmeldung zurücksenden.

**Hinweis nach dem Datenschutzgesetz:** Die oben gemachten Angaben werden elektronisch gespeichert und verarbeitet. Eine Weitergaben an Dritte außerhalb des Trägers des Betreuungsangebots bzw. der Grundschule wird ausgeschlossen.

---

Bitte Sepa-Lastschriftmandat auf der Folgeseite ausfüllen.

---

**KULTURGIEßEREI** Staden 130, 54439 Saarburg, Germany

**Volksbank Trier-Eifel**

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

**Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments**

**Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)**

Lokales Bündnis für Familie e.V.

KulturGießerei

Staden 130

54439 Saarburg

**DE02ZZZ00001434369**

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n) das **Lokale Bündnis für Familie e.V.**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **Lokalen Bündnis für Familie e.V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** 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.

**Kontoinhaber:**

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

DE	
----	--

IBAN

BIC
-----

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber(s)