

Anmeldung „Sibi Plus“ 2020/2021

Name des Kindes:



Geburtstag des Kindes: _____

Erziehungsberechtigte/r: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ (privat) _____ (dienstlich, mobil)

E-Mail: _____ Klasse: _____

Betreuungszeit: Montag - Donnerstag bis 16.00 Uhr und am Freitag bis 15.00 Uhr.

Die Teilnahme ist montags bis donnerstags bis 15.00 Uhr verpflichtend.

Das gemeinsame **Einkommen** ist die Summe der positiven Einkünfte der Eltern im Sinne des §2 Abs.1 + 2 des Einkommensteuergesetzes. Ein Ausgleich mit Verlusten aus anderen Einkunftsarten und mit Verlusten des zusammen veranlagten Ehegatten ist nicht zulässig. Lebt das Kind nur mit einem Elternteil zusammen, so wird nur das Einkommen dieses Elternteils, zzgl. der Unterhaltszahlungen berücksichtigt.

<input type="radio"/> bis 25.000 € :	83 € Elternbeitrag	zuzüglich 55 € für Mittagessen (Mo-Do)
<input type="radio"/> bis 50.000 €:	103 € Elternbeitrag	zuzüglich 55 € für Mittagessen (Mo-Do)
<input type="radio"/> bis 75.000 €:	130 € Elternbeitrag	zuzüglich 55 € für Mittagessen (Mo-Do)
<input type="radio"/> über 75.000 €:	155 € Elternbeitrag	zuzüglich 55 € für Mittagessen (Mo-Do)

Belege, die die Art des Einkommens und dessen Höhe zweifelsfrei erkennen lassen, sind bei Anmeldung vollständig vorzulegen.

- Ich wünsche eine Betreuung freitags. Das Essensgeld für Freitag wird halbjährlich separat abgerechnet.
- Ich wünsche eine Ermäßigung um 15 €, da Geschwister gleichzeitig Sibi Plus besuchen.

Die Gebühr für „Sibi Plus“ ist unabhängig von den Ferien in 12 Monatsbeiträgen zum 1. eines jeden Monats fällig. Bankkosten für Rücklastschriften mangels Deckung und ungerechtfertigten Widerruf hat die/der Erziehungsberechtigte zu tragen.

Die Anmeldung bezieht sich auf das Schuljahr. Mit Ablauf des Schuljahres (31.07.) endet automatisch das Vertragsverhältnis. Bis zu den Herbstferien kann von dem Vertrag zurückgetreten werden, danach kann eine Abmeldung nur in einem besonderen Ausnahmefall (z.B. Schulwechsel) anerkannt werden.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten



Stadtjugendring Bad Honnef gemeinnützige Träger GmbH

Rommersdorfer Str. 78 • 53604 Bad Honnef
Geschäftsführerin: Silke Kornstädt
Tel. 02224-919499, Fax 02224-919502
E-Mail : info@sjr-honnef.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44ZZZ00000405704
Mandatsreferenz: xxx xxx

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadtjugendring Bad Honnef gemeinnützige Träger GmbH, den monatlichen Sibi-Plus-Beitrag und das Entgelt für das Mittagessen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtjugendring Bad Honnef gemeinnützige Träger GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Kreditinstitut (Name und BIC) _____

IBAN _____
(BIC und IBAN finden Sie auf ihrem Kontoauszug.)

Datum, Ort und Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich die Stadtjugendring Bad Honnef gemeinnützige Träger GmbH über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.