

## Anmeldung zur Schulkinderbetreuung

### Kind:

Name: .....

Geburtsdatum: .....

Schuljahr, ab wann  
das Kind betreut werden soll: .....



c/o Gustav-Brunner-Schule  
Postfach 1121  
65462 Ginsheim-Gustavsburg  
Tel: 06134.509273  
Mobil: 0179.5066870

### Erziehungsberechtigter:

Name: .....

Adresse: .....

Telefon: privat: .....

mobil/ dienstl.: .....

### Erklärung:

Ich erkläre hiermit, daß mein Kind privathaftpflichtversichert ist. (Hinweis: Für Kinder unter 7 Jahren ist eventuell eine Zusatzhaftpflichtversicherung notwendig, da nicht jede Haftpflichtversicherung die volle Haftung übernimmt.)

Ich beantrage hiermit meine **Mitgliedschaft** (pro Familie ein stimmberechtigtes Mitglied) im Verein **Schulkinderbetreuung Gustavsburg e.V.** Es ist mir bekannt, dass satzungsgemäß nur Kinder von Mitgliedern betreut werden. Der jährliche Vereinsbeitrag in Höhe von EURO 12,50€ wird von meinem Konto abgebucht.

---

### **Einzugsermächtigung**

Ich beauftrage den Verein **Schulkinderbetreuung Gustavsburg e.V.** anfallende Beiträge von meinem folgenden Konto abzubuchen:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_ Konto: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_