

Kreisausschuss

Fachbereich Haus der Bildung
Fachdienst Betreuung und Ganzttag
Im Lichtenholz 60
35043 Marburg-Cappel

LANDKREIS



MARBURG
BIEDENKOPF

Anmeldung zur Teilnahme am Bildungs- und Betreuungs- angebot/Mittagstisch im Pakt für den Ganzttag an der Grundschule in Neustadt im Schuljahr 2026/2027

Name, Vorname des Kindes

Geb.-Datum

Anschrift

Tel./Mobil

Name, Vorname gesetzl. Vertreter/in

E-Mail

Öffnungszeiten und aktuelle Tarife

(gemäß Nutzungs- und Gebührensatzung in der Fassung vom 13.12.2024)
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ Bildungs- und Betreuungsangebot nur nach dem Unterricht bis 15.30 Uhr **44,00 €**

Beitrag pro Mahlzeit **4,90 €**

Mein Kind nimmt am Mittagstisch regelmäßig teil:

☐ Ja

☐ Nein

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind zur Teilnahme am Bildungs- und Betreuungsangebot sowie am Mittagstisch für das **Schuljahr 2026/2027** (01. August 2026 bis 31. Juli 2027) an. Das Informationsschreiben einschließlich Teilnahmebedingungen/Erläuterungen und Lastschriftmandat habe/n ich/wir erhalten und zur Kenntnis genommen.

Datum, Unterschrift gesetzl. Vertreter/in

Bearbeitungsvermerke FD Betreuung und Ganzttag:

DB:

PK:

SEPA-Lastschriftmandat

Gebühren Bildungs- und Betreuungsangebot

- wiederkehrend -

An den Landkreis Marburg-Biedenkopf Fachdienst Betreuung und Ganzttag Im Lichtenholz 60 35043 Marburg		Gläubiger: Landkreis Marburg-Biedenkopf Im Lichtenholz 60, 35043 Marburg
		Gläubiger-ID: DE76ZZZ00000006458
		Mandatsreferenznummer: Wird noch mitgeteilt.

Name des Kindes: _____

1. Zahlungspflichtige/r	
Nachname:	
Vorname:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Wohnort:	
2. Bankverbindung	
Name der Bank:	
IBAN:	BIC:
3. Bezeichnung der Forderung(en)	
Dieses Lastschriftmandat gilt für die folgende(n) Forderung(en): Gebühren Bildungs- und Betreuungsangebot	
4. SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige den Landkreis Marburg-Biedenkopf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landkreis Marburg-Biedenkopf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Höhe einer Lastschrift richtet sich nach dem in der Anmeldung genannten Betrag. Das Lastschriftmandat ist bis zu seinem Widerruf oder der Abmeldung vom Bildungs- und Betreuungsangebot gültig. 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.	

Ort, Datum

Unterschrift

Kreisausschuss

Fachbereich Haus der Bildung
Fachdienst Betreuung und Ganzttag
Im Lichtenholz 60
35043 Marburg-Cappel

LANDKREIS



 **MARBURG
BIEDENKOPF**

Schuljahr 2026/2027

Bildungs- und Betreuungsangebot

an der Grundschule: _____

Name des Kindes: _____

E-Mail: _____ Tel./Mobil: _____

Wir bitten um Angabe folgender Informationen:

(Änderungen bitte eigenständig mitteilen)

Mein Kind darf alleine nach Hause gehen. ☐

Mein Kind wird abgeholt. ☐

Mein Kind fährt mit dem Schulbus. ☐

Zur Abholung berechtigte Personen:

Mein Kind hat keine Allergien/Erkrankungen. ☐

Mein Kind hat folgende Allergien/Erkrankungen/sonstige Beeinträchtigungen (bitte auch Hinweise zu Medikamenten angeben):

Datum, Unterschrift gesetzl. Vertreter/in

Einwilligungserklärung in die Datennutzung

für:

(Name, Vorname des Kindes, Bildungs- und Betreuungsangebot)

(Geburtsdatum des Kindes)

im Fachdienst Betreuung und Ganzttag.

Ihre Daten werden erhoben, um

- feststellen zu können, ob ihr Kind den gewünschten Betreuungsplatz während der Betreuung in der Schulzeit oder in den Schulferien erhalten kann,
- bei Bedarf die Teilnahme Ihres Kindes am Mittagstisch abzuwickeln,
- bei Bedarf Ihren Antrag auf Befreiung von den Gebühren bearbeiten zu können,
- ggf. weitere Anträge zu bearbeiten.

☐ **Ja, ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere folgenden Daten**

- Familienname
- Vornamen
- Familienname und Vorname(n) des Kindes,
- Geburtsdatum des Kindes
- Anschrift
- Kontaktdaten (Telefon, E-Mail-Adresse)
- Bankverbindung
- Informationen zu Allergien/Erkrankungen des Kindes
- Informationen darüber, ob das Kind alleine nach Hause gehen darf, mit dem Schulbus fahren soll oder abgeholt wird.
- ggf. Arbeitgeber
- ggf. Einkommensnachweise
- ggf. Art und Dauer des Bezugs von Sozialleistungen

zum oben genannten Zweck gespeichert und zur Kontaktaufnahme genutzt werden.

Diese Einwilligungserklärung ist freiwillig und bis zu ihrem Widerruf oder der Abmeldung von der Grundschulbetreuung gültig.

Ort, Datum

Unterschrift

gesetzl. Vertreter/in

Folgen des Nicht-Unterzeichnens

Wenn Sie dieser Einwilligungserklärung nicht zustimmen, schließt dies eine Bearbeitung Ihrer Anmeldung aus, da unser Fachdienst auf die Erhebung und Verarbeitung genannter Daten angewiesen ist.

Weitere Informationen zum Datenschutz können Sie bei uns einsehen oder der Homepage des Landkreises Marburg-Biedenkopf unter dem Bereich „Betreuungsangebote an Grundschulen“ entnehmen.