

**„Mach mit!“**  
Verein der Freunde und Förderer  
der Städt. Gemeinschaftsgrundschule  
Albert-Schweitzer-Schule in Willich-Anrath 1993 e.V.

***An m e l d u n g „Sonnenland“***

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Name der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

- Alleinerziehend  
 Beide Erziehungsberechtigte sind berufstätig

Ich/Wir melde(n) mein/unser Kind **verbindlich für das Schuljahr 2022/23** an  
(mit der Option der Kündigung zum Schulhalbjahr):

für die **halbtägige Betreuung von 8.00 – 14.00 Uhr**

Kosten monatlich: 70,00 Euro pro Kind

Die Stadt Willich beteiligt sich z.Z. mit einem Betrag von 15,00 Euro im Monat an den Kosten. Somit verbleibt für Sie ein monatlicher Beitrag in Höhe von 55,00 Euro. Für Kinder, deren Geschwisterkinder bereits eine Schulbetreuung, eine offene Ganztagschule, eine Kindertageseinrichtung oder ein Angebot der Kindertagespflege innerhalb der Stadt Willich in Anspruch nehmen, übernimmt die Stadt Willich den Beitrag für die Schulbetreuung. Familien und Alleinerziehende mit geringem Einkommen haben die Möglichkeit, bei der Stadt Willich die Kostenübernahme für die Schulbetreuung zu beantragen. Den Antrag hierzu können Sie sich auf der Homepage der Schule unter Betreuung – Sonnenland - herunterladen.

**Der Einzug findet zum 11. eines jeden Monats statt.**  
**Die Bereitstellung der Daten ist zur Verwaltung für die Betreuung erforderlich.**  
**Ohne die Bereitstellung ist eine Aufnahme nicht möglich.**

Bitte beachten Sie, dass unsere Betreuung vorrangig für berufstätige Eltern eingerichtet wurde.

⇒ Reichen Sie bitte eine Bescheinigung Ihres Arbeitgebers mit der Anmeldung ein.

☎ Unsere Tel.-Nr. während der Betreuungszeiten: **02156 / 9183 – 21**

**E-Mail: [Mach.mit1993eV@t-online.de](mailto:Mach.mit1993eV@t-online.de)**

Wir bieten im Rahmen des Sonnenlandes auch eine **Ferienbetreuung** an. Diese wird separat abgerechnet. Wenn Sie daran interessiert sind, erhalten Sie dazu weitere Informationen an unserem Informationsabend, zu dem wir Sie schriftlich einladen.

.....  
(Datum)

.....  
(Unterschrift)

(Bitte füllen Sie auch die Rückseite/zweite Seite aus)

**Die Anmeldung wird erst mit unserer Bestätigung wirksam.**

**„Mach mit“**  
Verein der Freunde und Förderer  
der Städtischen Gemeinschaftsgrundschule  
Albert-Schweitzer-Schule in Willich-Anrath 1993 eV

**SEPA-Lastschrift-Mandat**

**Förderverein „Mach mit“ der ASS, Lorenz-Schmitz-Str. 2, 47877 Willich  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44ZZZ00000575551**

**Mandatsreferenz:** (Name und Vorname des Kontoinhabers)

-----

**Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung**

**Ich ermächtige den Förderverein „Mach mit“ der Albert-Schweitzer-Schule von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.**

**Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein „Mach mit“ der ASS 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.**

\_\_\_\_\_  
**Vorname und Name Kontoinhaber**

\_\_\_\_\_  
**Straße und Hausnummer**

\_\_\_\_\_  
**Postleitzahl und Ort**

\_\_\_\_\_  
**Land**

\_\_\_\_\_  
**IBAN**

\_\_\_\_\_  
**BIC**

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**