



Hafenschule  
Hafenallee 15  
63067 Offenbach  
Tel.: 069-8065-4101  
Fax: 069-8065-4109  
Verwaltung.hfs@schulen.offenbach.de

Liebe Eltern,

Sie haben sich entschieden, Ihr Kind für das Profil 1 an der Hafenschule anzumelden.

Hierfür füllen Sie bitte folgende Unterlagen aus:

- Betreuungsvertrag mit Anhang ①
- Nachhauseweg-Regelung ②
- SEPA-Basislastschriftmandat ③
- Beitrittserklärung für den Förderverein ④

Des Weiteren legen Sie bitte die **Arbeitsbescheinigungen beider** Elternteile bei.

Haben Sie alle Unterlagen **vollständig** ausgefüllt und in der Schule abgegeben, werden Sie schriftlich über die Aufnahme im Profil informiert.

Bitte beachten Sie, dass die Anmeldung jederzeit möglich ist; **der Vertrag endet immer automatisch zum Schuljahresende.**

Mit freundlichen Grüßen

M. Frost (Stellv. Schulleitung)



Hafenschule  
Hafenallee 15  
63067 Offenbach  
Tel.: 069-8065-4101  
Fax: 069-8065-4109

Verwaltung.hfs@schulen.offenbach.de

## **Benutzungsordnung für die Einrichtung „Profil 1“**

### **1. Öffnungszeiten**

Angebotszeiten von

Montag bis Freitag von 7:30 Uhr – 8:00 Uhr (Arbeitsnachweis für diese Zeit erforderlich)

von 11:30/12:35 Uhr – 14:30 Uhr

**Vor den Ferien endet der Unterricht immer um 10:45 Uhr!**

### **2. Profil 1**

Das Profil 1 – Angebot umfasst

- Hausaufgabenbetreuung
- Angebote zur musisch-kulturellen Bildung und Erziehung
- Bewegungs-, Spiel- und Sportangebote
- Förderung
- Essen

### **3. Ausschluss von der Teilnahme**

Ein Kind kann von der Einrichtung ausgeschlossen werden, wenn

- es das Angebot des Profil 1 in einem erheblichen Maß stört.
- die Beiträge für die Teilnahme nicht bezahlt / eingezogen werden konnten.

Über einen Ausschluss entscheidet – nach Rücksprache mit den Eltern – die Schulleitung der Hafenschule.

### **4. An- und Abmeldung**

- Anmeldungen sind innerhalb des Schuljahres jederzeit möglich.
- Die Teilnahme am Profil 1 endet automatisch zum Schuljahresende, aus diesem Grund ist der Vertrag nicht kündbar.
- Falls Sie selbst das Betreuungsangebot des Profil 1 kündigen, muss die Mitgliedschaft im Förderverein gesondert gekündigt werden.
- Eine stundenweise Reduzierung der Teilnahme am Profil 1 ist nicht möglich.

### **5. Haftung**

Für Schäden, die Kinder verursachen, haften die Eltern.

Mit der Teilnahme Ihres Kindes am Profil 1 erkennen die Erziehungsberechtigten die aktuellen Benutzungsordnung und Gebührensatzung an.

# Betreuungsvertrag für Profil 1 der Hafenschule im Schuljahr 20\_\_/\_



Hafenschule  
Hafenallee 15  
63067 Offenbach  
Tel.: 069-8065-4101  
Fax: 069-8065-4109  
Verwaltung.hfs@schulen.offenbach.de

Name, Adresse + Tel.-Nr. der/des Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Klasse im Schuljahr 20\_\_/20\_\_ : \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich/melden wir mein/unser Kind \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_  
verbindlich zum Profil 1 -Angebot an der Hafenschule im Schuljahr \_\_\_\_\_ wie folgt an:

Mein /unser Kind wird wie folgt <b>am Essen</b> teilnehmen:		
<b>Wochentage</b>	<b>monatliche Kosten</b>	
5 Tage	inkl. Getränke, Obst,	60 €
Mein /unser Kind isst wie folgt:		
<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> vegetarisch	
Mein /unser Kind hat folgende		

Der Essensbeitrag ist in 12 gleich hohen Monatsbeiträgen zu entrichten. Er ist auch fällig, wenn das Kind aus Krankheitsgründen das Angebot nicht annehmen kann oder die Einrichtung während der schulfreien Zeit, an gesetzlichen Feiertagen oder aus anderen zwingenden Gründen geschlossen ist.

### Zahlungsweise

**Den Gesamtbeitrag von 60 € darf per Lastschrift zum 1. jeden Monats (beginnend ab 01.08.) von meinem/unserem Konto eingezogen werden. Das ausgefüllte Sepalastschriftmandat liegt bei. Bitte teilen Sie sofort mit, wenn sich ihre Bankverbindung geändert hat.**

**Die Kostenbeiträge für die Bildungsangebote (sofern vorhanden) werden gesondert in Rechnung gestellt.**

**Die aktuelle Benutzungsordnung und Gebührensatzung (Anhang) werden anerkannt!**

Offenbach, den

Offenbach, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Hafenschule

## Nachhauseweg

Hiermit **erlaube** ich meinem/er Sohn/Tochter.....

ab 14:30 Uhr den Nachhauseweg

**alleine anzutreten:**

mit dem Bus

mit dem Fahrrad

zu Fuß.

**Änderungen** bitte **schriftlich** mitteilen!

S o n s t i g e s / B e s o n d e r h e i t e n :

Mit der Teilnahme am Profil 1 erkennen die Erziehungsberechtigten die aktuelle Benutzungsordnung und Gebührensatzung an.

Namen des Erziehungsberechtigten/Unterschrift

# Abbuchungserlaubnis

(„SEPA-Lastschriftmandat“)

Zahlungsempfänger: MAGISTRAT DER STADT OFFENBACH AM MAIN  
 Berliner Str. 100, 63065 Offenbach am Main, Deutschland  
 Gläubiger-Identifikationsnummer: DE2221100000011698  
 Die Mandatsreferenz wird Ihnen bei der ersten Abbuchung mitgeteilt.

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stadt Offenbach am Main, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Offenbach am Main auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die Lastschriften ohne weitere Ankündigung zu dem im Bescheid angegebenen Termin erfolgen.

Hinweise: 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. Die Ermächtigung kann jederzeit mit sofortiger Wirkung entzogen werden. Eine Rückbelastung durch mein/unser Kreditinstitut führt zur sofortigen Löschung des SEPA-Mandates. Weitere Abbuchungen können dann auf Basis dieses Mandats nicht mehr erfolgen.

**Es handelt sich um eine monatlich wiederkehrende Zahlung für das Mittagessen im Rahmen des kurzen Ganztagsmoduls/Profil 1 an der Hafenschule in Höhe von 60,00 € für das Kind:** \_\_\_\_\_

Zahlungspflichtige/r (Kontoinhaber/in)	
Name, Vorname / Firma:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Ort:	
Telefon für Rückfragen:	
Kreditinstitut (Name):	
BIC:	
IBAN:	DE .....

Das Lastschriftmandat gilt ab Fälligkeit:	01. ____ . 20 ____
---	--------------------

### Einwilligungserklärung gemäß Art. 6 Abs. 1 Buchstabe a EU-DSGVO

Es gilt die Datenschutz-Grundverordnung der Europäischen Union (EU-DSGVO) über die einheitliche Verarbeitung personenbezogener Daten innerhalb der Europäischen Union. Wir halten uns dabei an die Datenschutzgesetze und die sonstigen datenschutzrelevanten Vorschriften. Zur Ausführung des erteilten SEPA-Lastschriftmandates werden die oben angegebenen personenbezogenen Daten erhoben und verarbeitet. Die Verwendung oder Weitergabe Ihrer Daten an unbeteiligte Dritte wird ausgeschlossen. Eine rechtliche Verpflichtung zur Durchführung des Lastschriftverfahrens besteht nicht, die hier gemachten Angaben sind freiwillig. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Ich bin mit der Verarbeitung meiner vorgenannten Daten durch die verantwortliche Stadt Offenbach am Main zum Zwecke der Einziehung von meinem Konto einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift(en) der/des Kontoinhaber(s)

# Beitrittserklärung



Ich möchte Mitglied im Förderverein der Hafenschule e.V. werden und trete durch meine Unterschrift dem Verein mit sofortiger Wirkung bei.

Name:		Titel:	
Vorname:		m <input type="checkbox"/>	w <input type="checkbox"/>
Straße:			
PLZ/ Ort:			
Telefon:		Mobil:	
E-Mail:			
Geburtsdatum:			

- Ich bin Vater / Mutter / gesetzlicher Vertreter der Schülerin / des Schülers

Name, Vorname:
Klasse des Kindes:

- Ich bin Lehrerin / Lehrer an der Hafenschule  
 Ich bin ein Förderer der Hafenschule

**Höhe des Jahresbeitrages: 30,00 € (das sind nur 2,50 € im Monat)**

Der Jahresbeitrag soll von meinem unten genannten Konto abgebucht werden.

<b>Datum</b>	<b>Unterschrift</b>

**SEPA Lastschriftmandat:** Ich ermächtige den Förderverein der Hafenschule e. V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen in Höhe von 30,00 € bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein der Hafenschule e.V. 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.

Name, Vorname des Kontoinhabers	
Name des kontoführenden Kreditinstitutes	
IBAN	BIC

Sollte mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des Kreditinstitutes keine Einlöschungspflicht. Ich verpflichte mich jedoch, den fälligen Beitrag nebst der anfallenden Gebühren und Auslagen anderweitig zu begleichen.

<b>Datum</b>	<b>Unterschrift</b>