## Verbindliche Anmeldung für die Offene Ganztagsschule im Schuljahr 2024/2025 BITTE VOLLSTÄNDIG AUSGEFÜLLT BIS ZUM 01.03.2024 EINREICHEN!





Freie evangelische Privatschule

Name, Vorname des Kindes:		Geb.:	Klasse:
Namen der Eltern:			
Straße:	На	andy Mutter:	
PLZ, Ort:	На	andy Vater:	
E-Mail:	Kla	assenlehrer/in:	
Unser Kind hat folgende Allergien / chronisch	he Krankheiten:		
OGS – Angebot für 3 – 5 Tage in (Die Kinder können frühestens i			5:00 Uhr)
Dieses Angebot deckt auch eine Betre schulinternen Lehrerfortbildungen und			ogischen Tagen,
Hiermit melde ich mein Kind verbindlich f Betreuung ist an folgenden Tagen erforde	· ·	,	25 an.
□ Mo. □ Di.	□ Mi.	□ Do.	□ Fr.
Für die Betreuung für 3 – 5 Tage in der W entrichten. Für eine Anmeldung von 3 – 5 Zahlungsvereinbarungstabelle zum Schu	5 Tagen in der Woche		
Bitte tragen Sie diesen Betrag in die beig und reichen diese vollständig ausgefüllt r abgebucht.			
Für die <b>Mittagsverpflegung</b> werden <b>zus</b> Den Verpflegungsbeitrag von         € 36,00 im Monat / 11 Monate bei         € 48,00 im Monat / 11 Monate bei         € 60,00 im Monat / 11 Monate bei         überweisen Sie bitte ab dem 01.09.2024	3 Tagen pro Woche 4 Tagen pro Woche 5 Tagen pro Woche		
AHF-OGS, IBAN: DE17 4765 0130 1110 mit dem Vermerk "Verpflegung / Name		les / Klasse".	
Eine Erstattung der Verpflegungskosten e 10 Fehltagen. Voraussetzung ist eine <u>vor</u>			Schuljahrs bei mindestens
Wie kommt unser Kind nach Hause? (Zutreft	fendes bitte ankreuze	en!):	
□ unser Kind wird abgeholt von □ unser Kind darf zu Fuß nach Hause gehe □ unser Kind darf mit öffentlichen Verkehrsn □ unser Kind kommt	n. mitteln nach Hause fa	nhren.	
Ort, Datum	Unterso	hrift der Erziehungsbere	echtigten



## Vereinbarung

zwischen dem Förderverein christlicher Schulen in Lippe e. V., vertreten durch den Vorstand, und
(Vor- und Nachnamen der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten)

Es wird folgende Vereinbarung getroffen:

Die Eltern bzw. Erziehungsberechtigten erklären, dass sie die "Hinweise zur Finanzierung des Schulbesuchs an den August-Hermann-Francke-Schulen in Lippe" gelesen haben.

Zur Durchführung des Schulbetriebes wird vereinbart:

- 1. Der Förderverein garantiert zu unmittelbarem Recht der Schüler durch die in seiner Satzung genannten Maßnahmen. Dazu gehören auch die Zuschüsse zur gesetzlich geforderten Eigenleistung des Schulträgers für den Schulbetrieb der August-Hermann-Francke-Schulen in Lippe, unter der Voraussetzung, dass die derzeit gültigen Landeszuschüsse für die Dauer der Schulzeit weiter bewilligt werden.
- 2. Als Gegenleistung verpflichten sich die unterzeichnenden Eltern bzw. Erziehungsberechtigte zu Folgendem:
  - Wir verpflichten uns, ab 01.08.20...... **monatlich** einen Betrag in Höhe von ....... EUR (Gesamtbetrag für <u>alle</u> Kinder, die die AHF-Schulen in Lippe besuchen) zu zahlen.
  - Für das **Ganztagsangebot** verpflichten wir uns zusätzlich monatlich ...... EUR zu zahlen.
  - Wir bestätigen, dass wir uns nach der folgenden Tabelle eingestuft haben.

	Monatsbeiträge	bei			
Monatliches <b>Brutto</b> gesamt- einkommen der Eltern (ohne Kindergeld)	1 Kind	2 Kindern	3 Kindern	<u>für jedes</u> weitere Kind	Ganztags- angebot pro Kind
bis 1.999 €	80,00€	140,00€	185,00 €	+ 30,00 €	40,00 €
von 2.000 bis 2.499 €	95,00€	160,00€	210,00€	+ 35,00 €	47,00 €
von 2.500 bis 2.999 €	110,00€	180,00€	235,00 €	+ 40,00 €	55,00€
von 3.000 bis 3.499 €	125,00 €	200,00€	260,00€	+ 45,00 €	62,00€
von 3.500 bis 3.999 €	140,00 €	220,00€	285,00€	+ 50,00 €	70,00€
von 4.000 bis 4.499 €	155,00 €	240,00€	310,00€	+ 55,00 €	77,00€
von 4.500 bis 4.999 €	170,00€	260,00€	335,00 €	+ 60,00 €	85,00€
von 5.000 bis 5.499 €	185,00 €	280,00€	360,00€	+ 65,00 €	92,00€
über 5.500 €	200,00€	300,00€	385,00 €	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	100,00€

- Wir sind außerdem bereit, uns mit einer **einmaligen Spende** in Höhe von ......... € zu beteiligen.

Ab dem 01.08.20..... besucht/besuchen unser(e) Kind(er) folgende AHF-Schule und Klasse:

	AHF-	AHF-	AHF-	AHF-	AHF-	AHF-	AHF-		
<u>Vorname</u>	Grundschule	Grundschule	Grundschule	<u>Hauptschule</u>	<u>Gesamtschule</u>	<u>Gymnasium</u>	Berufskolleg		
	<u>Lemgo</u>	<u>Lage</u>	<u>Detmold</u>	<u>Detmold</u>	<u>Detmold</u>	<u>Detmold</u>	<u>Detmold</u>		
Hier bitte die Klasse eintragen!									
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
	•	•	•	•	•	•	•		
Ich/Wir willigen e	in dass m	eine/unsere	Stammda	ten wie Na	ame Vornam	ne Adresse	e und		
Ich/Wir willigen ein, dass meine/unsere Stammdaten wie Name, Vorname, Adresse und Telefonnummer an den Christlichen Schulverein Lippe zum Zwecke des Abgleichs übermittelt									
werden. Der Förderverein unterstützt satzungsgemäß den Schulverein, damit dieser die									
Bildungsaufgabe vollumfänglich wahrnehmen kann.									
Ich/Wir erteile(n) dem Förderverein christlicher Schulen in Lippe e. V. bis auf Widerruf die									
Vollmacht, die jeweiligen Beträge von meinem/unserem Konto abzubuchen (Lastschriftmandat):									
IBAN:					. BIC:				
KtoNr.:			BLZ:						
bei (Geldinstitut): .									

bei (Geldinstitut): Meine/Unsere Anschrift lautet: Name, Vorname: ..... Straße, Hausnr.: ..... PLZ, Ort: ..... Ort: ...... Detmold, den ...... ..... ..... (Unterschriften der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten) (Unterschrift des Vorstandes)

Gläubiger-Identifikationsnummer des Fördervereins christlicher Schulen in Lippe e.V.: DE82ZZZ00000326838

Bitte senden Sie die Vereinbarung zusammen mit dem Schulvertrag umgehend an die Schule zurück.