

Anmeldung zum Pakt für den Ganzttag an der Robert-Schumann-Schule Schuljahr 2026/27



.....
Name des Kindes Vorname Geb.

.....
Name / Eltern Vorname

.....
Anschrift

.....
Telefon E-Mail-Adresse

Bitte kreuzen Sie das gewünschte Modul an:

Modul	Betreuungsumfang	Kosten (monatlich)	Bitte ankreuzen
1	7:30-14:30 Uhr	30€ Betreuung + 85€ Mittagessen= 115€	
2	7:30-14:30 Uhr + Ferienbetreuung	30€ Betreuung + 85€ Mittagessen+ 37,50€ Ferienbetreuung= 152,50€	
3	7:30-14:30 Uhr + Anschlussbetreuung 14:30-17:00 Uhr	195€	
4	7:30-14:30 Uhr + Anschlussbetreuung + Ferienbetreuung	232,50€	

Die Zahlung ist bis zum 5. Kalendertag des jeweiligen Monats fällig und wird auf das Betreuungskonto per Einzugsermächtigung abgebucht.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich bis auf Widerruf die Schülerbetreuung der Robert-Schumann-Schule e.V. zum Einzug der monatlichen Beiträge von meinem Konto.

SEPA – Lastschriftmandat

DE17ZZZ00001251642 SBRSS00.....
Gläubiger-Identifikationsnummer Mandatsreferenz

Kontoinhaber.....

IBAN..... BIC.....

Datum/ Unterschrift