

Antrag - Offene Ganztagsangebote der OGS Ellerau

Ich möchte mein Kind ab dem _____ anmelden für:

Was	Wann	Wo	mtl. Gebühren	Bedarf bitte
				ankreuzen

Wochenbetreuung Montag - Freitag	7-15 Uhr	Dorfstr. 51	204,03 €	
	7-17 Uhr		306,04 €	

Frühbetreuung 7:00-9:00 Uhr	Montag	Dorfstr. 51	24,00 €	
	Dienstag		24,00 €	
	Mittwoch		24,00 €	
	Donnerstag		24,00 €	
	Freitag		24,00 €	

Mittagsbetreuung 13:00- 14:00 Uhr	Montag	Dorfstr. 51	12,00 €	
	Dienstag		12,00 €	
	Mittwoch		12,00 €	
	Donnerstag		12,00 €	
	Freitag		12,00 €	

Nachmittagsbetreuung 13:00-15:00 Uhr	Montag	Dorfstr. 51	24,00 €	
	Dienstag		24,00 €	
	Mittwoch		24,00 €	
	Donnerstag		24,00 €	
	Freitag		24,00 €	

verlängerte Nachmittagsbetreuung 15:00-17:00 Uhr	Montag	Dorfstr. 51	24,00 €	
	Dienstag		24,00 €	
	Mittwoch		24,00 €	
	Donnerstag		24,00 €	
	Freitag		24,00 €	

Bitte geben Sie dieses Formular ausgefüllt in der Dorfstraße 51 ab.

Die Anmeldung muss spätestens 6 Wochen vor Betreuungsbeginn vorliegen.

Das Betreuungsverhältnis wird immer für ein Schulhalbjahr geschlossen.

Daten des Kindes

Nachname:

Vorname:

Geb.-Datum:

Klasse:

Daten eines Erziehungsberechtigten

Nachname:

Vorname:

Adresse:

Telefon:

Mobil:

Email:

Bitte füllen Sie das umseitige
SEPA-Basislastschriftmandat aus.

Die Satzung der Einrichtung wird c
Ihre Unterschrift anerkannt.

Datum

Unterschrift

Offene Ganztagschule Ellerau

Ergänzungsbogen zur Anmeldung



OGS Ellerau

Löwenzahn

Dorfstraße 51

04106-64142200

ogs-info@gs-ellerau.de

Liebe Eltern,

Ihre Kinder kommen nach Unterrichtsschluss selbstständig zu uns in die Betreuung. Falls Ihr Kind mal nicht kommen kann, sagen Sie bitte rechtzeitig bei uns telefonisch oder per Email unter oben stehenden Kontaktdaten ab, damit wir Ihr Kind nicht unnötig suchen müssen.

Bitte füllen Sie den unten stehenden Abschnitt aus, damit wir alle wichtigen Informationen haben.

Liebe Grüße,

Ihr Betreuungsteam

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Adresse:

Name des/der Erziehungsberechtigten:

Im Notfall erreichbar unter:

Ausweich- Telefonnummer:

Lebensmittelunverträglichkeit:

Mein/unser Kind nimmt regelmäßig folgende Medikamente ein:

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

☐ Mein/unser Kind darf alleine nach Hause gehen um ☐ 14:00 Uhr

☐ 15:00 Uhr

☐ 16:00 Uhr

☐ 17:00 Uhr

☐ Folgende Personen sind bevollmächtigt, mein/unser Kind abzuholen:

.....

Sonstiges:

.....

.....

Ellerau, den _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Personenkonto:		Mandatsnummer: (von der Behörde auszufüllen)	
-----------------------	--	--	--

An die
Gemeinde Ellerau
Rathausplatz 1
25451 Quickborn

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE16ZZZ00000038578

ERTEILUNG EINES SEPA-BASISLASTSCHRIFTMANDATS

Ich/Wir ermächtigen die Gemeinde Ellerau, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Ellerau auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

- Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
- Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.
- Mir/uns ist bekannt, dass bei einer Rücklastschrift das SEPA-Mandat sofort gelöscht wird und die **entstandenen Rücklastschriftgebühren zu erstatten** sind.
- Mir/uns ist bekannt, dass Abbuchungen vom Spargbuch gesetzlich verboten sind.
- Mir/uns ist bekannt, dass rückständige Forderungen nicht mit diesem Mandat eingezogen werden.

folgende wiederkehrende Zahlungen:

Abteilung Steuern	
☐ Grundsteuer	→ Grundstückslage _____
☐ Gewerbesteuer	☐ Hundesteuer
Abteilung Leistungsgewährung	
☐ Kindertagesstättengebühr inkl. Verpflegung	
☐ Verpflegung Mensa / Schule	
☐ Betreuung OGS	
VHS Ellerau	
☐ VHS-Kursgebühr	
Abteilung Liegenschaften	
☐ Miete / Pacht / Erbbauzinsen	
☐ Miete / Nebenkosten u.a. Seniorenwohnanlage	

Vorname und Nachname (Bank-Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Name Kreditinstitut	
IBAN D E	BIC
Ort	Datum
Original-Unterschrift des Bank-Kontoinhabers (zwingend erforderlich für die Anerkennung des SEPA-Mandats)	



Datenschutzerklärung

§ 1 Gegenstand der Datenschutzerklärung

Diese Datenschutzerklärung informiert Sie nach der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO), und dem Schleswig-Holsteinischen Gesetz zum Schutz personenbezogener Daten (LDSG) sowie sonstigen datenschutzrechtlichen Bestimmungen über die Art, den Umfang und den Zweck der Erhebung sowie die Verwendung personenbezogener Daten (im folgenden kurz "Daten").

§ 2 Datenschutzrechtlich Verantwortlicher

Name und Kontaktdaten des für die Verarbeitung Verantwortlichen
Gemeinde Ellerau
Der Bürgermeister
Berliner Damm 2
25479 Ellerau

§ 3 Datenschutzbeauftragter

Gemeinde Ellerau
Der Bürgermeister
Berliner Damm 2
25479 Ellerau

§ 4 Erhebung und Verwendung Ihrer Daten

- (1) Die erhobenen personenbezogenen Daten werden nur zum Zwecke des SEPA-Lastschriftverfahrens verarbeitet. Die personenbezogenen Daten, die die Gemeinde Ellerau zu dem oben genannten Zweck von Ihnen erhebt, ergeben sich aus dem Formular „SEPA-Lastschriftmandat“. Die Daten werden an die Kreditinstitute übermittelt, damit die Lastschriften erfolgen können. Eine weitere Übermittlung Ihrer Daten findet nicht statt.
- (2) Die Löschung der gespeicherten personenbezogenen Daten erfolgt, wenn Sie Ihre Einwilligung zur Speicherung widerrufen oder wenn die Kenntnis dieser Daten zur Erfüllung des mit der Speicherung verfolgten Zwecks nicht mehr erforderlich ist (wenn keine Vertragsbeziehung mehr besteht). Die Löschung erfolgt jedoch erst nach Ablauf der Fristen der steuer- und handelsrechtlichen oder anderer einschlägiger Vorschriften.
- (3) Die uns anvertrauten Daten verarbeiten wir ausschließlich zu dem angegebenen Zweck.
- (4) Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund des erteilten Mandats. Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung ist Art. 6 Abs. 1 a) der Verordnung (EU) 2016/679 (DSGVO).

§ 6 Ihre Rechte

Da personenbezogene Daten von Ihnen verarbeitet werden, sind Sie betroffene Personen im Sinne der DSGVO und es stehen Ihnen insbesondere die folgenden Rechte gegenüber dem Verantwortlichen zu:

- Auskunftsrecht (Art. 15 DSGVO),
- Recht auf Berichtigung (Art. 16 DSGVO),
- Widerspruchsrecht (Art. 21 DSGVO),
- Recht auf Löschung (Art. 17 DSGVO),
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18f. DSGVO),
- Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO).

Bei Anfragen dieser Art, wenden Sie sich bitte an die in § 3 dieser Datenschutzerklärung benannte Stelle der Datenschutzbeauftragten.

Außerdem haben Sie die Möglichkeit, sich jederzeit an die unabhängige Aufsichtsbehörde zu wenden.

Aufsichtsbehörde:

Unabhängiges Landeszentrum für Datenschutz
Schleswig-Holstein
Holstenstraße 98
24103 Kiel

E-Mail: mail@datenschutzzentrum.de Tel.: 0431 988-1200 Fax: 0431 988-1223

Hiermit bestätige ich die Kenntnisnahme der Datenschutzerklärung:

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Kontakt Ellerau

04106/ 73 188

E-Mail: grundschule.ellerau@schule.landsh.de