

# Vertrag für das Schuljahr 2021 / 2022

## Offene Ganztagsgrundschule (OGS)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68EUB00000001752  
Der Caritasverband für Bochum und Wattenscheid e.V.  
(Huestr. 15, 44787 Bochum, Tel.: 0234 / 9 64 22 41)  
**und**

Caritas  
**Schulbetreuung**  
Wir bringen Leben ins Lernen!



Mutter: Name, Vorname	Vertragspartner <input type="checkbox"/> (siehe Pkt. 2.2 der Allg. Vertragsbedingungen)	<b>Voraussetzung: Die Familie lebt in einem gemeinsamen Haushalt</b>
Vater: Name, Vorname	Vertragspartner <input type="checkbox"/> (siehe Pkt. 2.2 der Allg. Vertragsbedingungen)	
<input type="checkbox"/> Wir sind Pflegeeltern des Kindes/der Kinder im Rahmen des § 33 Sozialgesetzbuch VIII ( ggf. ankreuzen und Kopie des Ausweises des Jugendamtes beifügen)		
Straße / PLZ / Ort		
Telefon: Festnetz / mobil		

### als Vertragspartner schließen einen Aufnahmevertrag für das nachstehende Kind / die nachstehenden Kinder ab:

1. Kind: Name, Vorname	Geburtsdatum
2. Kind: Name, Vorname	Geburtsdatum

### Das Kind wird / die Kinder werden vom 01.08.2021 bis 31.07.2022 aufgenommen in die OGS der

## Emil-von-Behring-Schule, Rastenburger Str. 11, 44809 Bochum

(Vorbehaltsklausel siehe Pkt. 1 der Allgemeinen Vertragsbedingungen)

Gibt es Geschwisterkind(er)/Pflegekind(er), die eine andere Schulbetreuungsmaßnahme oder KiTa-Einrichtung im Stadtgebiet Bochum besuchen bzw. Kindertagespflege im Stadtgebiet Bochum in Anspruch nehmen?

ja :  falls ja, Anzahl der Kinder \_\_\_\_\_ nein:

**Beitragszahlung:** Der Elternbeitrag wird von der Stadt Bochum festgestellt und eingezogen.  
(siehe Punkt 4 der Allgemeinen Vertragsbedingungen)

**Verpflegungskosten:** Die monatlichen Verpflegungskosten pro Kind betragen **58,00 € = 696 € Gesamtbetrag**  
für das SJ 2021/2022 (= 12 Monatsbeträge à € 58,00) (siehe Punkt 5.1 der Allgemeinen Vertragsbedingungen)

### Hinweis/Antrag zum Bildungs- und Teilhabepaket:

Eltern bzw. Personensorgeberechtigte, die Leistungen nach dem SGB II (Hartz IV), SGB XII (Sozialhilfe), Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz, Wohngeld oder Kindergeldzuschlag (BKGG) beziehen, können über den Caritasverband beim Jugendamt der Stadt Bochum einen Zuschuss zum Beitrag für das Mittagessen beantragen. Ein gültiger Bescheid muss vorgelegt werden. Im Förderfall werden die anspruchsberechtigten Eltern/bzw. Personensorgeberechtigten von den monatlichen Kosten für das Mittagessen befreit.  
(siehe Punkt 5.2 der Allgemeinen Vertragsbedingungen)

### Bitte ankreuzen: Ich/wir erhalten eine der o.g. Leistungen ja nein

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ich erhalte Leistungen nach Hartz IV | <input type="checkbox"/> Ich erhalte Leistungen vom Sozialamt Bochum (Sozialhilfe/AsylbLG) |
| <input type="checkbox"/> Ich erhalte Wohngeld                 | <input type="checkbox"/> Ich erhalte einen Kindergeldzuschlag nach dem BKGG                |

Die umeitig aufgeführten Grundlagen des Aufnahmevertrages/der Allgemeinen Vertragsbedingungen sowie die beigefügte Beitragssatzung der Stadt Bochum sind Bestandteil dieses Aufnahmevertrages. Ich/wir habe/n diese zur Kenntnis genommen und verstanden. Der Vertrag ist möglichst umgehend, **spätestens jedoch bis Freitag, 05.02.2021**, ausgefüllt an den Träger (siehe oben) weiterzuleiten. Da die Plätze in der OGS begrenzt sind, weisen wir ausdrücklich darauf hin, dass die Einhaltung dieser Frist **zwingend** erforderlich ist. Die fristgerechte Einreichung des Vertrages zieht jedoch **nicht automatisch** die Aufnahme des Kindes nach sich. Ggf. bleibt die Vergabe der Plätze einem Auswahlverfahren vorbehalten. Beachten Sie hierzu auch die umeitig genannte Vorbehaltsklausel.

**X**                    **X**

Datum                    Unterschrift Vertragspartner/Personensorgeberechtigte(-r)                    Unterschrift i.A. des Caritasverbandes für Bochum und Watt. e.V.

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für das Mittagessen

**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige den Caritasverband für Bochum und Wattenscheid e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Caritasverband 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 des Kreditinstituts:.....

IBAN:

BIC:

DE	
----	--

**01.08.2021**    **X**

**X**

Datum                    Name /Vorname des/r Kontoinhabers/in                    Unterschrift/-en Kontoinhaber/-in

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich der Caritasverband für Bochum und Wattenscheid e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Die Mandatsreferenz wird mir separat mitgeteilt.