



Stand : August 2023

## Hortanmeldung zum Schuljahr 2023/2024

Ich/wir melden unser Kind

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

z. Zt. Klasse \_\_\_\_\_

für den Hort Freie Waldorfschule Detmold e.V. für folgende Zeiten an:

Vormittag		Nachmittag	
Betreuung von 11.30 bis 13.20 Uhr		Betreuung von 13.20 bis 16.00 Uhr	
<b>Abholzeiten:</b> 12.30 Uhr und 13.20 Uhr		<b>Abholzeiten:</b> 14.45 bis 15.00 Uhr 15.45 bis 16.00 Uhr Betreuung bis 17.00 Uhr nach Absprache möglich	
<b>Beitrag/Monat:</b>		<b>Beitrag/Monat:</b>	
<input type="checkbox"/> 1mal pro Woche 15€	<input type="checkbox"/> montags	<input type="checkbox"/> 1mal pro Woche 20€	<input type="checkbox"/> montags
<input type="checkbox"/> bis 3 mal pro Woche 35€	<input type="checkbox"/> dienstags	<input type="checkbox"/> bis 3 mal pro Woche 50€	<input type="checkbox"/> dienstags
<input type="checkbox"/> bis 5 mal pro Woche 50 €	<input type="checkbox"/> mittwochs	<input type="checkbox"/> bis 5 mal pro Woche 80€	<input type="checkbox"/> mittwochs
	<input type="checkbox"/> donnerstags		<input type="checkbox"/> donnerstags
	<input type="checkbox"/> freitags		<input type="checkbox"/> freitags
		<b>Regelmäßige Abholung nach 16.00 Uhr</b>	
		<b>Beitrag/Monat:</b>	
		<input type="checkbox"/> 1mal pro Woche 5€	<input type="checkbox"/> montags
		<input type="checkbox"/> bis 3 mal pro Woche 10€	<input type="checkbox"/> dienstags
		<input type="checkbox"/> bis 5 mal pro Woche 15€	<input type="checkbox"/> mittwochs
			<input type="checkbox"/> donnerstags
			<input type="checkbox"/> freitags
<b>Summe Vormittag</b>	€	<b>Summe Nachmittag</b>	€
<b>Gesamtsumme/Monat</b>			€
Im Hort sind ebenfalls angemeldet: _____ Kl. ____ ; _____ Kl. ____			
Geschwisterermäßigung: bei gleichzeitiger Hortanmeldung: 2. Kind 20%, 3. Kind 30%			- €
<b>Endsumme</b>			€

Die Pauschale für die Nachmittagsbetreuung ist **ohne Mittagessen!**

Für das Mittagessen können Karten über die HortmitarbeiterInnen oder direkt in der Mensa erworben werden.

Die Anmeldung zum Hortbesuch erlischt nicht automatisch zum Ende eines Schuljahres sondern nur durch schriftliche Abmeldung zum 31.01. und zum 31.07. Veränderungsmeldungen sind zum 01.02. möglich. Anträge auf Ermäßigungen des Hortbeitrages und Veränderungsmeldungen im laufenden Schulhalbjahr werden in begründeten Einzelfällen bei schriftlichem Antrag an den Vorstand des Trägervereins geprüft.

Mit der Hortanmeldung erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind an Hortausflügen teilnehmen darf. Ich habe die Hortregeln (siehe Extrablatt Hortregeln) zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Namen der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Anschrift/en der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Email-Adresse

\_\_\_\_\_  
Während der Hortzeit unter dieser Telefonnr. erreichbar

Datum, **Unterschrift Erziehungsberechtigte:** \_\_\_\_\_

### Die Eltern der Hortkinder tragen dafür Sorge, dass

- bei Krankheit oder Verhinderung die Schule bis spätestens 9.00 Uhr informiert wird, bevorzugt per Email: **hort@waldorfschule-detmold.de** oder über **05231-9580-10 (Sekretariat), 9580-11 (Verwaltung)**
- bei nicht planmäßigem Hortbesuch zuvor das Einverständnis der Hortner:innen eingeholt wird.
- die Hortkinder die Autorität der Hortner:innen anerkennen,
- die Kinder sich bei Besuch des Hortes beim Hort-Team an- und abmelden und während des Aufenthaltes die Horträume und den Hortgarten nicht verlassen und diese pfleglich behandeln.

### SEPA-Lastschriftmandat für den Einzug der Hortbeiträge

Waldorfschulverein Lippe e.V., Blomberger Str. 67, 32760 Detmold

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE 05 ZZZ 000 000 447 90 **Mandatsreferenz:** wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Waldorfschulverein Lippe e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Waldorfschulverein Lippe 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.

Vorname, Name Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name und BIC): \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Datum, Ort und Unterschrift (SEPA-Lastschrift)**