

KinderWege gGmbH

Schulkinderhaus
Regenbogen

Standort: Kahlhorst-Schule



Wir freuen uns auf Ihr Kind und
begrüßen Sie herzlich!

SKH Kahlhorst-Schule
Kahlhorststraße 41 ▪ 23562 Lübeck ▪ Tel. 0451/5853065

Andreas Moos ▪ Tel. 0451 /20945763
skh.kahlhorst-schule@kinderwege.de ▪ www.kinderwege.de



Entgeltordnung gültig ab 1. August 2021

Schulkindhaus Regenbogen
Kahlhorststraße 41
23562 Lübeck
Tel. 0451 585 30 65
skh.kahlhorst-schule@kinderwege.de
www.kinderwege.de

Name des Kindes _____ Kundennummer _____

Betreuungsentgelt Schulkindebetreuung

- | | | | |
|---|---------------------------------------|------|----------|
| <input type="checkbox"/> Montag – Freitag
Ferienbetreuung
5 Tage pro Woche | 12.00 – 14.00 Uhr
8.00 – 14.00 Uhr | mtl. | 70,00 € |
| <input type="checkbox"/> Montag – Freitag
Ferienbetreuung
5 Tage pro Woche | 12.00 – 15.00 Uhr
8.00 – 15.00 Uhr | mtl. | 100,00 € |
| <input type="checkbox"/> Montag – Freitag
Ferienbetreuung
5 Tage pro Woche | 12.00 – 16.00 Uhr
8.00 – 16.00 Uhr | mtl. | 120,00 € |
| <input type="checkbox"/> 3 Tage pro Woche*
3 Tage Ferienbetreuung
pro Woche | 12.00 – 16.00 Uhr
8.00 – 16.00 Uhr | mtl. | 70,00 € |

*Bitte geben Sie 3 feste Wochentage an: _____

- | | | | |
|---|---------------------------------------|------|---------|
| <input type="checkbox"/> 2 Tage pro Woche*
2 Tage Ferienbetreuung
pro Woche | 12.00 – 16.00 Uhr
8.00 – 16.00 Uhr | mtl. | 60,00 € |
|---|---------------------------------------|------|---------|

*Bitte geben Sie **2 feste** Wochentage an: _____

- | | | | |
|---|-------------------|------|---------|
| <input type="checkbox"/> Frühbetreuung (5 Tage) | 7.00 – 8.00 Uhr | mtl. | 20,00 € |
| <input type="checkbox"/> Frühbetreuung (3 Tage) | 7.00 – 8.00 Uhr | mtl. | 12,00 € |
| <input type="checkbox"/> Spätbetreuung | 16.00 – 17.00 Uhr | mtl. | 20,00 € |

Verpflegungsentgelt

Die Anmeldung zum Mittagstisch ist bindend für ein Schulhalbjahr.

- | | | |
|--|------|---------|
| <input type="checkbox"/> Verpflegung 5 Tage pro Woche z. Zt. | mtl. | 73,00 € |
| <input type="checkbox"/> Verpflegung 3 Tage pro Woche z. Zt. | mtl. | 48,00 € |
| <input type="checkbox"/> Verpflegung 2 Tage pro Woche z. Zt. | mtl. | 32,00 € |
| <input type="checkbox"/> kein Essen | | |

!!!Eine Änderung der gewählten Optionen muss spätestens zum 15. des Vormonats schriftlich vorliegen!!!

Ort, Datum _____

Unterschrift 1. Erziehungsberechtigte/r _____

Unterschrift 2. Erziehungsberechtigte/r _____



Schulkindhaus Regenbogen
Kahlhorststraße 41
23562 Lübeck
Tel. 0451 585 30 65
skh.kahlhorst-schule@kinderwege.de
www.kinderwege.de

Einzugsermächtigung für das Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich die KinderWege gGmbH die von mir zu entrichteten Beiträge für Betreuung und Verpflegung gemäß der Entgeltordnung zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat (ab dem 01.02.2014)

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die KinderWege gGmbH Beiträge von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von KinderWege gGmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kunden-Nr. / Mandatsreferenz:

Einzug als wiederkehrende Zahlung ab:

Name des Kindes:

Kontoinhaber/in:.....

Anschrift:

Kreditinstitut:.....

IBAN:

BIC:

.....

Datum
KinderWege gGmbH
Freier Träger der Jugendhilfe

Kinder- und Jugendeinrichtungen
Fort- und Weiterbildung

Unterschrift Kontoinhaber/in

Geschäftsführer:
Joachim Karschny

HRB Lübeck 4005
Steuer-Nr. 2229070137