

# Nachmittagsbetreuung ab Schuljahr 2023-24



Staatliches Internat Marktoberdorf mit Tagesheim

Telefon: 08342/9664-0 /-3880

E-Mail: [m.koelbel@gymnasium-marktoberdorf.de](mailto:m.koelbel@gymnasium-marktoberdorf.de)

Peter-Dörfler-Str. 10

87616 Marktoberdorf

Telefax: 08342/9664-60 /-3881

Internet: [www.internat-marktoberdorf.de](http://www.internat-marktoberdorf.de)

## Vereinbarung zwischen

Herrn/Frau \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

und dem Staatlichen Internat Marktoberdorf (vertreten durch StD M.Kölbel)

Die Nachmittagsbetreuung umfasst das Mittagessen sowie die beaufsichtigte Studierzeit (Montag – Donnerstag: 14:00 – 15:45 Uhr) und optional eine weitere Betreuungszeit bis 16:15 Uhr. Sie kann zwischen zwei und vier Tagen die Woche gebucht werden.

Kosten:	2 Tage:	92,16 €
	3 Tage:	138,24 €
	4 Tage:	184,32 €

Es werden insgesamt 10 Monate berechnet. Die ersten beiden Schulwochen im September werden mit den ersten beiden Juliwochen zu einem Monat zusammengefasst. In den letzten beiden Wochen des Schuljahres findet keine Nachmittagsbetreuung mehr statt. Die Mittagessen in den letzten beiden Schulwochen werden nicht berechnet.

Eine Kündigung während des laufenden Schuljahres ist in schriftlicher Form jeweils zwei Wochen zum Quartalsende (Ende Januar; Ende April) möglich. Sollte die Vereinbarung vor Schuljahresende gekündigt werden, wird für den September ein halber Monat nachberechnet. Bis Ende Oktober gilt eine Probezeit, die ohne Frist zum Monatsende gekündigt werden kann.

Die Abbuchung beginnt mit dem Monat Oktober. Bei einem Eintritt in die Nachmittagsbetreuung während des laufenden Schuljahres werden nur ganze Monate berechnet.

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter,

---

Schule/Schulzweig \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

ab \_\_\_\_\_ für die Nachmittagsbetreuung an.

Ich wünsche für mein Kind eine Nachmittagsbetreuung an

zwei                       drei                       vier Tagen.

Montag                       Dienstag                       Mittwoch                       Donnerstag

(Die konkreten Tage können eingetragen werden, wenn der Stundenplan bekannt ist).

bis 15:45 Uhr     bis 16.15 Uhr (ab 15:45 Uhr Freizeitbeaufsichtigung).

Bei einer Buchung von zwei oder drei Tagen ist eine Teilnahme nur am Mittagessen zum Abopreis von 5,80 € an den übrigen ein oder zwei Tagen zusätzlich möglich:

Ich möchte zusätzlich das Mittagessen an folgenden Wochentagen buchen:

---

Sollte mein Kind verhindert sein, an der Nachmittagsbetreuung teilzunehmen, so gebe ich über die oben angegebenen Telefonnummern (auch auf Anrufbeantworter) Bescheid. Eine Kostenerstattung bei Nichtteilnahme erfolgt nur bei einer zusammenhängenden Abwesenheit von zwei Wochen.

Ich bin damit einverstanden, dass die Kosten von meinem Konto abgebucht werden.

---

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Vereinbarung gegengezeichnet:

---

Ort, Datum

Michael Kölbel (StD - Leiter Nachmittagsbetreuung)

PK-Nr.: .....

Bh.: 242.....

Absender:

Staatsoberkasse Bayern  
In Landshut  
Podewilsstraße 5  
84028 Landshut

Gymnasium Marktoberdor  
mit staatl. Schülerheim  
Mühlsteig 23  
87616 Marktoberdorf

**SEPA-Basislastschrift-Mandat für wiederkehrende Zahlungen (B2C)**

Grund der Forderung: Tagesheim .....

Anordnungsstelle: Gymnasium Marktoberdorf .....

Zahlungsempfänger: Staatsoberkasse Bayern in Landshut  
Adresse: Podewilsstraße 5, 84028 Landshut

Ich / wir ermächtige(n) die Staatsoberkasse Bayern, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von der Staatsoberkasse Bayern auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung bis auf einen Tag vor Belastung verkürzt werden kann.

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich auch, dass ich über die Verarbeitung personenbezogener Daten gemäß Art. 13, 14 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) belehrt wurde.**

Name: .....

Straße und Hausnr.: .....

PLZ, Ort: .....

Land: .....

IBAN (International Bank Account Number): .....

BIC (Bank Identifier Code): .....

Name und Ort des Geldinstituts .....

Ort, Datum Unterschrift der / des Einzahlungspflichtigen

Nur auszufüllen, wenn Sie nicht Inhaber des Kontos sind

Name, Vorname des Kontoinhabers: .....

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

**Hinweise zum Datenschutz nach Art. 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)**

Verantwortlich für die Verarbeitung ist das Landesamt für Finanzen, -Zentralabteilung -, Rosenbachpalais, Residenzplatz 3, 97070 Würzburg (Telefon: 0931 4504-6770; E-Mail: [datenschutzanfrage@lff.bayern.de](mailto:datenschutzanfrage@lff.bayern.de)).

Wir verarbeiten die Daten zum Zweck der Zahlungsabwicklung, des Einzugs rückständiger Forderungen, der Aufzeichnung von Buchungen sowie der Rechnungslegung.

Informationen zur Verarbeitung der Daten und den diesbezüglichen Rechten finden Sie im Internet unter <https://www.lff.bayern.de/ds-info>. Sie erhalten diese Informationen auch unter obigen Kontaktdaten.