

Vertrag 1. Schulhalbjahr 2026/2027 über die Silentiumsbetreuung

Hiermit melde ich

Erziehungsberechtigte(r)

Name, Vorname _____
Straße _____
PLZ, Ort _____
E-Mail-Adresse: _____
Telefonnummer: _____

mein Kind _____ Klasse _____ für den Zeitraum vom **01.08.2026 bis 31.07.2027** für das Silentium der Viktoriaschule Aachen an und verpflichte mich, für die regelmäßige Teilnahme meines Kindes zu sorgen. Das Silentium findet **nicht** an schulfreien Tagen statt. **Der monatlich anfallende Betrag wird mittels Lastschriftverfahren eingezogen.**

Tag/Tage	Monatlicher Silentiumsbeitrag
1	21€
2	38€
3	53€
4	64€

Mein Kind wird an

- ☐ einem Tag
☐ zwei Tagen
☐ drei Tagen
☐ vier Tagen das Silentium besuchen.

Wählen Sie bitte auch die Wochentage:

Mo	Di	Mi	Do
-----------	-----------	-----------	-----------

Ich bin damit einverstanden, dass

- mein/unser Kind nach schwerem Regelverstoß von der Betreuung ausgeschlossen werden kann, ohne dass Ansprüche auf Rückzahlung des Beitrages bestehen.
- eine Erhöhung der Betreuungstage nur zum Schulhalbjahr (01.02.) möglich ist und keine Reduzierung im Verlauf des Vertragsjahres vorgenommen werden kann.
- die Zahlungen über einen Zeitraum von **01.08.2026 bis einschließlich 31.07.2027 (12 Zahlungsmonate)**³ per Lastschriftverfahren eingezogen werden.

Ferner erkläre(n) ich/wir, dass²

- die/der Teilnehmer(in) – nicht – an einer Krankheit (z.B. Allergien, Diabetes etc.) leidet, die im täglichen Umgang besonderer Rücksicht bedarf:

- die/der Teilnehmer(in) – nicht – regelmäßig zur Zeit der Betreuung folgende Medikamente einnehmen muss:

BITTE LASTSCHRIFTMANDAT in Druckbuchstaben ausfüllen, unterschreiben und bis zum 16.09.2026 in der Schule abgeben oder per Mail senden an sekretariat@vs-aachen.de.

Hiermit bestätige(n) ich/wir die Kenntnisnahme des Vertragsinhaltes und die Anmeldung.

Ort und Datum,
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Ort und Datum,
Unterschrift der Schulleitung

² Bitte ggf. entsprechende Angaben machen

³ Uns ist bewusst, dass die Schule nach den Sommerferien erst im September beginnt und daher die Frage aufkommen kann, weshalb der Elternbeitrag für die Übermittagsbetreuung bereits ab August erhoben wird.

Die Elternbeiträge werden als Jahresbeitrag kalkuliert. Dabei werden sämtliche Kosten, die für die Durchführung des Betreuungsangebots im gesamten Schuljahr entstehen, berücksichtigt. Hierzu zählen insbesondere die Personalkosten, Vorbereitungszeiten, Verwaltungsaufwand sowie weitere laufende Sachkosten, die unabhängig davon anfallen, ob die Schülerinnen und Schüler bereits am Silentium teilnehmen.

Um die finanzielle Belastung für Familien möglichst gleichmäßig zu verteilen, wird dieser Jahresbeitrag auf zwölf gleiche Monatsraten umgelegt. Die monatlichen Beiträge stellen daher keine Bezahlung für die tatsächlich in einem einzelnen Monat in Anspruch genommenen Betreuungstage dar, sondern sind Teil eines über das gesamte Schuljahr verteilten Jahresbeitrags.

Durch diese Regelung können wir stabile Beiträge gewährleisten und eine verlässliche Planung und Durchführung der Übermittagsbetreuung für alle Familien sicherstellen.

MANDATSREFERENZNUMMER

WIRD SEPARAT MITGETEILT

NAME DES SCHÜLERS/DER SCHÜLERIN

NAME ZAHLUNGSPFLICHTIGER

ANSCHRIFT ZAHLUNGSPFLICHTIGER

Postleitzahl und Ort

Straße und Hausnummer

BANKVERBINDUNG ZAHLUNGSPFLICHTIGER

IBAN

BIC

NAME DER BANK

E-Mail

BETRAG

ZAHLUNGSART

EINZUG

WIEDERKEHRENDE ZAHLUNG

jeweils zum 1. eines Monats

ZAHLUNGSEMPFÄNGER

Ev. Kirche im Rheinland – Das Landeskirchenamt

Hans-Böckler-Straße 7

40 476 Düsseldorf

Gläubiger Identifikationsnummer

DE21 LKA 000000 20252

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Evangelische Kirche im Rheinland - Das Landeskirchenamt, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Ev. Kirche im Rheinland auf mein/unser Konto gezogenen 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.

Ort

Datum

Unterschrift