

# Anmeldung

## für die Teilnahme am Betreuungsangebot im Schuljahr 2026/27

Die/Der Sorgeberechtigte

Mutter/Zahlungspflichtige Person 1	Vater/Zahlungspflichtige Person 2
Name, Vorname:	Name, Vorname:
Straße:	Straße:
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
Telefonnummer:	Telefonnummer:
E-Mail:	E-Mail:

**meldet/melden das Kind**

Nachname, Vorname	Geburtsdatum (TT/MM/JJ)	Schule	Betreuungsbeginn ab Monat/Jahr
		<b>St. Martin Schule - Kath. Grundschule Kreuztal</b>	01.08.2026

**für das folgende Betreuungsangebot an:**

<b>Schule von acht bis eins</b>
<b>Dreizehn Plus</b>

**Diese Anmeldung ist für die Teilnahme an einem Betreuungsangebot zwingend vorzulegen.**

**Hiermit melde ich/melden wir mein/unser Kind an und erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass die im Rahmen der Durchführung der Betreuung erhobenen personenbezogenen Daten von der Stadt Kreuztal an den durchführenden Maßnahmenträger weitergegeben werden. Die Vorschriften der geltenden Datenschutzrichtlinien werden von allen mit der Durchführung der Betreuung betrauten Personen beachtet und eingehalten.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigte / Zahlungspflichtige



## Verbindliche Einkommenserklärung der Sorgeberechtigten

Bitte kreuzen Sie dazu an, welche Kriterien auf Ihr Kind bzw. Sie bei Anmeldung zutreffen:

Bestandskind  
Geschwisterkind  
alleinlebend

Berufstätigkeit der Eltern  
Härtefall  
Mitarbeiterkind

Die Platzvergabe der  
Betreuungsplätze erfolgt nach  
Kriterien.

Nachweise erforderlich!

Wir prüfen, ob Sie einen  
Betreuungsbeitrag zahlen  
müssen und wie hoch  
dieser ist. Bitte füllen Sie  
deshalb das weitere  
Formular vollständig aus.

### 1. Angaben der Zahlungspflichtigen:

Mutter/Zahlungspflichtige Person 1	Vater/Zahlungspflichtige Person 2
Name, Vorname:	Name, Vorname:
Straße:	Straße:
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
Telefonnummer:	Telefonnummer:
E-Mail:	E-Mail:

### 2. Geben Sie bitte an, für welche weiteren Kinder Kindergeld gezahlt wird:

Name des Kindes	Geburtsdatum	Besucht dieses Kind eine OGS? Wenn ja, in welcher Schule?

Beitragsfreiheit besteht ab drei  
Kindern, wenn für diese ein  
Kindergeldbescheid vorliegt.  
Nachweis erforderlich!

### 3. Aktuelle Einkünfte

Bitte kreuzen Sie Ihre Einkommensarten an, sofern Sie diese aktuell beziehen:

Einkommensart	Einkommen Mutter / Zahlungspflichtige Person 1	Einkommen Vater / Zahlungspflichtige Person 2
Arbeiterin / Angestellte		
Geringfügig Beschäftigte		
Beamtin / Richterin / Mandatsträgerin		
Selbstständige / Gewerbetreibende		
Elterngeld		
Unterhaltszahlungen für das zu betreuende Kind		
Mutterschaftsgeld		
Arbeitslosengeld I		
Krankengeld		
Bürgergeld / Grundsicherungsgeld		
Wohngeld		
Kinderzuschlag		
Asylbewerberleistung		
BAföG		
Berufsausbildungsbeihilfe		
Renten		
Nicht berufstätig		
Sonstiges (bitte angeben):		

Vollständige &  
lückenlose  
Nachweise  
notwendig.

Durch eine Überprüfung der Unterlagen können sich die Beiträge **erhöhen** oder **verringern**.

### 4. Wichtig

- Die Grundlage hierfür ist die Satzung zur Erhebung von Betreuungsbeiträgen für die Teilnahme von Schülerinnen und Schülern an außerunterrichtlichen Ganztags- und Betreuungsangeboten im Primarbereich („Schule von acht bis eins“, „Dreizehn Plus“) →
- Die Festsetzung erfolgt aufgrund Ihrer eingereichten Nachweise.
- Einkommensänderungen müssen umgehend unter Vorlage der entsprechenden Nachweise mitgeteilt werden. Der Beitrag wird anschließend angepasst.
- **Mir/uns ist bekannt, dass ohne eingereichte Nachweise der jeweils höchste Elternbeitrag zu leisten ist.**
- **Bei Bezug von Sozialleistungen gilt eine automatische Befreiung für die Dauer des Bezugs. Die entsprechenden Bescheide sind umgehend nach Erhalt einzureichen.**
- Über die Aufnahme entscheidet die Schulträgerin im Einvernehmen mit der Schulleitung. Im Falle der Aufnahme ist die Anmeldung bis zum Ablauf des Schuljahres bindend.



**Hiermit versichere ich/versichern wir, dass ich/wir die Angaben über mein/unser Einkommen wahrheitsgemäß getroffen haben.**

## »Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats«

Name des Zahlungsempfängers

Stadt Kreuztal, Stadtkasse

Anschrift des Zahlungsempfängers

Siegener Str. 5, 57223 Kreuztal

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger "Stadt Kreuztal, Stadtkasse" Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger der "Stadt Kreuztal, Stadtkasse" auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

*Hinweis: Wenn mein Konto **nicht** das erforderliche Guthaben aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Dadurch entstehende Kosten gehen zu meinen Lasten.*

Gläubiger-Identifikationsnummer der Stadt Kreuztal DE 12KRE00000094328

Kassenzeichen (Mandatsreferenz) bitte angeben:

Forderungsart Elternbeiträge/4100

Zahlungsart Wiederkehrende Zahlung

Name der/des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in)

Anschrift der/des Zahlungspflichtigen (Straße & Haus-Nr., PLZ & Ort)

Telefon- und/oder Handynummer der/des  
Zahlungspflichtigen

E-Mail-Adresse der/des Zahlungspflichtigen

Kontonummer

Bankleitzahl

Name des Kreditinstituts

### Bitte unbedingt angeben!

IBAN der/des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen) BIC (8 oder 11 Stellen)

DE

Ort, Datum

Unterschrift/en des/der Zahlungspflichtigen