



## ADRESSE

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

## WEITERE INFORMATIONEN ZUM KIND

In welchen Fächern soll Ihr Kind Unterstützung von unserem Schulteam erhalten?

Deutsch  Mathe  Englisch  weitere Fächer:

Damit wir Ihr Kind bestmöglich unterstützen können, teilen Sie uns bitte mit, ob Ihr Kind eine Teilleistungschwäche hat (z. B. Legasthenie, Dyskalkulie, AD[H]S) oder ob andere Besonderheiten vorliegen. Bitte teilen Sie uns auch mit, wenn Ihr Kind nicht regelmäßig teilnehmen kann. Sie können uns diese Hinweise gerne auch telefonisch oder in einem persönlichen Gespräch mitteilen.

## TEIL 2: EINWILLIGUNG FÜR DIE TEILNAHME AM LERNFÖRDERANGEBOT

Damit Ihr Kind bei Chancenwerk e.V. angemeldet werden kann und an der Lernförderung teilnehmen darf, benötigen wir Ihre Zustimmung. Sie muss von allen Erziehungsberechtigten und Ihrem Kind unterzeichnet werden.

### ABMELDUNG, AUFSICHTSPFLICHT UND ERREICHBARKEIT

Ich muss mein Kind telefonisch entschuldigen, wenn es nicht zur Betreuung kommen kann. Dazu rufe ich die Ansprechperson aus dem Schulteam an. Die Telefonnummer steht auf dem Chancenwerk-Infoblatt. Die Aufsichtspflicht der Verantwortlichen von Chancenwerk e.V. beginnt und endet mit den bekannten Förderzeiten. Innerhalb der Aufsichtspflichtgrenzen muss den Anweisungen der Verantwortlichen Folge geleistet werden. Bei unerlaubtem Entfernen meines Kindes von der Gruppe oder unentschuldigtem Fehlen endet die Aufsichtspflicht der Verantwortlichen sofort. Die Aufsichtspflicht endet auch, wenn die Verantwortlichen mein Kind – bei Minderjährigen nach versuchter telefonischer Rücksprache – wegen Auffälligkeiten frühzeitig nach Hause schicken müssen. Ich verpflichte mich zu diesem Zweck, dem Verein aktuelle Telefonnummern mitzuteilen und achte darauf, dass eine zur Aufsicht meines Kindes befähigte Person während der Förderzeiten immer erreichbar ist.

### ENTBINDUNG VON DER SCHWEIGEPFLICHT

Chancenwerk e.V. möchte mein Kind bestmöglich betreuen. Dabei hilft dem Schulteam der Austausch mit den Lehrkräften meines Kindes im Rahmen einer pädagogischen Zusammenarbeit, z. B. bezogen auf (Zeugnis-) Noten, Lernstand, Sozialverhalten. Aus diesem Grund entbinde ich die Verantwortlichen von Chancenwerk e.V. und die Lehrkräfte meines Kindes während der Laufzeit und zum Zwecke des Lernförderangebots von der Schweigepflicht. Ich kann diese Entbindung von der Schweigepflicht jederzeit ohne Angabe von Gründen schriftlich widerrufen, z. B. per Brief oder E-Mail.

### KÜNDIGUNG

Ich kann die Mitgliedschaft jederzeit mit einer Frist von 14 Tagen zum Monatsende kündigen. Die Kündigung muss schriftlich erfolgen, z. B. per Brief oder E-Mail. Die Adresse für Widerruf oder Kündigung finde ich auf dem beiliegenden Infoblatt. Chancenwerk e.V. behält sich vor, die Mitgliedschaft zu kündigen, falls das Lernförderangebot nicht mehr angeboten werden kann.

Hiermit gebe ich meine Einwilligung für die Teilnahme am Lernförderangebot ab:

Ort und Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten 1

Unterschrift d. Schüler:in

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten 2

## TEIL 3: MITGLIEDSBEITRAG UND SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Für jedes Kind entstehen uns pro Monat Kosten von 60 €. Mithilfe unserer Unterstützer:innen reduziert sich der Betrag auf 20 €. Wenn auch Sie uns unterstützen möchten, dürfen Sie gerne mehr als 20 € zahlen (Wahl-Mitgliedsbeitrag). Ihnen ist es nicht möglich, den reduzierten Mitgliedsbeitrag von 20 € zu bezahlen? Bitte sprechen Sie uns an und wir finden eine Lösung!

### MITGLIEDSBEITRAG

Der Mitgliedsbeitrag wird zum 1. eines jeden Monats per Lastschrift eingezogen. Bitte geben Sie dazu Ihre Kontodaten an. Wenn der Beitrag nicht eingezogen werden kann (z. B. durch fehlerhafte oder veraltete Daten, Rückbuchung etc.), erfolgt eine schriftliche Mahnung. Die Bearbeitungsgebühr der Bank müssen wir Ihnen in diesem Fall in Rechnung stellen. Chancenwerk e.V. behält sich vor, Ihr Kind nach erfolglosem Ablauf der Zahlungsfrist als Teilnehmer:in bei Angeboten von Chancenwerk e.V. zu streichen. Der Mitgliedsbeitrag ist auch in den Ferien zu bezahlen.

### GLÄUBIGER-ID UND MANDATSREFERENZ

Unsere Gläubiger-ID lautet: DE84BTR00001251018. Ihre Mandatsreferenz teilen wir Ihnen gesondert mit.

### SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Hiermit ermächtige ich Chancenwerk e.V. (Am Markt 18, 44575 Castrop-Rauxel) widerruflich, die von mir zu leistenden Zahlungen zum 1. eines jeden Monats von nachstehendem Konto durch Lastschrift einzuziehen. Sie können die Lastschrift innerhalb von 8 Wochen widerrufen. Der monatliche Mitgliedsbeitrag für mein Kind beträgt:

- 20 € (EMPFOHLENER REDUZIERTER MITGLIEDSBEITRAG)**  
Die restlichen 40 € pro Monat übernehmen unsere Unterstützer:innen für Sie.
- 20 € (MITGLIEDSBEITRAG BEI BERECHTIGUNG FÜR DAS BILDUNGS- UND TEILHABEPAKET [BuT])**

Ab Bewilligung entfällt der Mitgliedsbeitrag komplett und die Teilnahme ist kostenlos! Der Mitgliedsbeitrag entfällt, sobald die Übernahme durch das Bildungs- und Teilhabepaket (BuT) bewilligt wurde. Füllen Sie bitte die nötigen Unterlagen aus, die wir Ihnen zur Verfügung stellen. Wir helfen Ihnen gerne weiter.

AKTENZEICHEN / BG-Nr.

- € (WAHL-MITGLIEDSBEITRAG)**  
Folgende Beträge können Sie frei einfügen: 25 €, 30 €, 40 €, 50 €, 60 €. Sie möchten weniger als 20 € bezahlen? Bitte sprechen Sie uns an!

Kontoinhaber:in

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Ort und Datum

Unterschrift d. Kontoinhaber:in