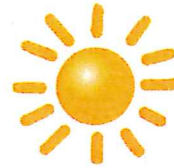




Eltern-Informationsblatt Sommer 2025 Freizeitbetreuung VS St. Margarethen an der Raab

Adresse: 8321 St. Margarethen an der Raab 254
Telefon: 0676/849202234
Mailadresse: fb.margarethen.vs@wiki.at



BETREUUNGSZEITEN

Die WIKI Sommerbetreuung findet in der VS St. Margarethen an der Raab statt – von **07. Juli bis 01. August 2025**, jeweils **Montag bis Freitag von 07.00 – 18.00 Uhr**. Bitte beachten Sie, dass ein Bringen vor 07:00 Uhr und ein Abholen nach 18:00 Uhr nicht möglich ist.

ANMELDUNG UND ÄNDERUNGEN

Die Anmeldung erfolgt direkt in der Einrichtung ist bis spätestens **11. April 2025** möglich.
Wichtig: die Anmeldung ist verbindlich.

Änderungen oder Abmeldungen können nur bis zum **30. Mai 2025** vorgenommen werden. Nach diesem Datum werden die Kosten für den gesamten angemeldeten Zeitraum in Rechnung gestellt. Bitte übermitteln Sie Änderungen oder Abmeldungen immer schriftlich, ein entsprechendes Formular erhalten Sie vor Ort.

TERMINE UND KOSTEN

4 Wochen (07.07.2025 – 01.08.2025)

Halbtag	(07.00 - 13.00 Uhr)	Elternbeitrag: € 45,00/pro Woche	
Ganztag	(07.00 - 15.00 Uhr)	Elternbeitrag: € 55,00/pro Woche	Mittagessen: € 29,00/pro Woche
Ganztag	(07.00 - 18.00 Uhr)	Elternbeitrag: € 65,00/pro Woche	Mittagessen: € 29,00/pro Woche

ABBUCHUNGEN

Die Eltern- und Essensbeiträge werden Anfang August 2025 per Abbuchungsauftrag von Ihrem Konto eingezogen. Bei Unklarheiten kontaktieren Sie bitte die WIKI-Zentrale, um unnötige Kosten zu vermeiden. Sollten durch Rückbuchungen oder rungerechtfertigte Einwände Bankspesen anfallen, müssen diese von Ihnen übernommen werden. Vor der Abbuchung erhalten Sie eine Rechnung per E-Mail, sofern eine E-Mail-Adresse von Ihnen hinterlegt wurde.

AUFSICHTSPFLICHT

Die Aufsichtspflicht des Betreuungspersonals beginnt, sobald Sie ihr Kind persönlich übergeben haben, und endet mit der persönlichen Abholung durch Sie oder eine berechtigte Person.

KRANKHEIT ODER FERNBLEIBEN

Sollte Ihr Kind erkranken oder aus anderen Gründen nicht an der Betreuung teilnehmen können, informieren Sie bitte umgehend das Betreuungspersonal vor Ort. Bitte beachten Sie, dass kranke Kinder die Betreuung erst wieder besuchen dürfen, wenn Sie vollständig gesund sind – dies dient dem Schutz aller Beteiligten. **Hinweis:** Eine Rückerstattung der Beiträge bei Abwesenheit (z.B. Krankheit, selbst gewählte freie Tag) ist nicht möglich.

Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung. Bitte wenden Sie sich an die WIKI-Zentrale unter der E-Mail-Adresse freizeitbetreuung@wiki.at – wir helfen Ihnen gerne weiter.



Anmeldung zur WIKI – Sommerbetreuung 2025

VS St. Margarethen an der Raab - 8321 St. Margarethen an der Raab



Bitte in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen!

ANGABEN ZUM KIND						
Vorname:					M	W
Nachname:					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geburtstag:			SV-Nr.:			
Staatsbürgerschaft:						
PLZ:			Straße:			
Ort:			Hausnummer:			
Erstsprache:	<input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> andere Sprache:					

ANGABEN EINES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN						
Vorname:			Titel:	Mutter:	Vater:	Sonstiges:
Nachname:				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Geburtsdatum:			SV-Nr.:			
Staatsbürgerschaft:						
PLZ:			Straße:			
Ort:			Hausnummer:			
Telefonnummer (privat):						

E-Mail (verpflichtende Angabe, bitte gut lesbar schreiben!)

An diese Mailadresse wird bei Neuansmeldungen der Anmelde-link versendet.

Mailadresse vom Zahlungspflichtigen für die Zusendung der monatlichen Rechnung.

BERUFSTÄTIGKEIT	Mutter	Vater	Sonstige:
Vor- und Nachname			
Familienstand			
Beschäftigung	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> in Karenz <input type="checkbox"/> in Ausbildung <input type="checkbox"/> keine Beschäftigung	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> in Karenz <input type="checkbox"/> in Ausbildung <input type="checkbox"/> keine Beschäftigung	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> in Karenz <input type="checkbox"/> in Ausbildung <input type="checkbox"/> keine Beschäftigung

BEDARF UND KOSTEN			
Die Betreuung wird benötigt an: <i>(bitte ankreuzen)</i>	Halbtage (07.00 – 13.00 Uhr) Elternbeitrag inkl. USt: € 45,00/pro Woche	Ganztage (07.00 – 15.00 Uhr) Elternbeitrag inkl. USt: € 55,00/pro Woche Mittagessen: € 29,00/pro Woche <i>(Änderung vorbehalten)</i>	Ganztage (07.00 – 18.00 Uhr) Elternbeitrag inkl. USt: € 65,00/pro Woche Mittagessen: € 29,00/pro Woche <i>(Änderung vorbehalten)</i>
1. Woche (07.07. – 11.07.2025)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Woche (14.07. – 18.07.2025)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Woche (21.07. – 25.07.2025)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Woche (28.07. – 01.08.2025)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittagessen bei Halbtage bis 13:00:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die Angaben auf dieser Anmeldung der Wahrheit entsprechen, vollständig sind und ich das Informationsblatt gelesen und verstanden habe.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)



SEPA LASTSCHRIFT-Mandat
SEPA Direct Debit Mandate

An / To

WIKI – Wir Kinder, Bildung und Betreuung
Ziehrerstraße 83
8041 Graz

Creditor-ID: AT45ZZZ00000030845

Mandatsreferenz / Mandate reference:

Zahlungspflichtiger Debitor	
Name (Titel, Vorname, Nachname) Name of the debtor(s):	
Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Postfach) Adress (Street name and number, Postal code, City):	
IBAN: AT __ / ____ / ____ / ____ / ____	BIC:
bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung) at (exact description of the credit company)	

Kundenwunsch Customer`s Request
<input type="checkbox"/> Neu / New <input type="checkbox"/> Änderung / Change <input type="checkbox"/> Widerruf / Revocation
<p>Ich ermächtige / Wir ermächtigen <i>WIKI – Wir Kinder, Bildung und Betreuung</i>, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von <i>WIKI – Wir Kinder, Bildung und Betreuung</i> auf mein / unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.</p> <p>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.</p> <p>By signing this mandate, you authorize <i>WIKI – Wir Kinder, Bildung und Betreuung</i> to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from <i>WIKI – Wir Kinder, Bildung und Betreuung</i>.</p> <p>As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.</p>

Ort, Datum
Location, Date

Unterschrift(en) des (der) Kontozeichnungsberechtigten
Signature(s) of the account holder(s)