

# Mehrgenerationenhaus

Worthmanns Hoff e.V.

MGH Waffensen · Immentun 1 · 27356 Waffensen



Liebe Eltern,

Waffensen, 18.06.2021

der betreute Mittagstisch im Mehrenerationenhaus bietet für alle Kindergarten- und Grundschulkinder eine verlässliche Anlaufstelle nach Ende der schulischen Betreuungszeit um 12:30 Uhr.

## **Leistungen:**

Betreuung von 12:30 – 15:00 Uhr

Die Kinder werden von der Schule abgeholt bzw. mitgenommen. Um ca. 12:40 Uhr steht den Kindern ein vollwertiges, kindgerechtes Mittagessen zur Verfügung. Nach dem gemeinsamen Essen schließen sich je nach Interesse und Alter des Kindes Hausaufgabenbetreuung, kreative oder sportliche Aktivitäten an.

## **Betreuer**

Die Kinder werden von 1 pädagogischen Fachkraft und 1 Mitarbeiterin des Mehrenerationenhauses betreut. Ehrenamtliche Helfer unterstützen bei Bedarf.

## **Die Kosten:**

**Aufgrund der Kooperation mit der Kantor-Helmke-Schule fallen für die Grundschulkinder keine Betreuungskosten an.**

Das Mittagessen wird täglich in der Küche des Mehrenerationenhauses frisch zubereitet und gemeinsam mit allen Kindern, Erziehern bzw. Betreuern eingenommen.

Für das **Mittagessen** werden **pro Kind und Tag 3,50€** berechnet. Das Essen kann wochenweise (Urlaub, Klassenfahrt, Krankheit) abbestellt werden.

## **Platzvergabe:**

Über die Aufnahme von Kindern entscheidet der Träger: der Förderverein der Förderverein Worthmanns Hoff e.V. nach Eingang der Anmeldung. Vorrangig aufgenommen werden Kinder aus Kindergarten und Grundschule. Sollten darüber hinaus Plätze frei sein, können diese von älteren Kindern belegt werden.

Bitte melden Sie Ihr(e) Kind/Kinder **rechtzeitig** an! Formulare sind im Mehrenerationenhaus erhältlich.

Viele Grüße aus Waffensen

Das Team vom Mehrenerationenhaus „Worthmanns Hoff“ e.V.

Mehrgenerationenhaus  
Worthmanns Hoff e.V.  
Immentun 1  
27356 Waffensen

Telefon 04268-982531  
Telefax 04268-982637  
Email mail@mgh-waffensen.de  
Internet www.mgh-waffensen.de

## Anmeldung zum betreuten Mittagstisch für Kinder

Hiermit melde ich mein Kind/meine Kinder zum Mittagstisch im Mehrgenerationenhaus Worthmanns Hoff verbindlich an.

Vorname: 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

geboren: 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Ab dem \_\_\_\_\_ möchte ich an folgenden Tagen das Betreuungsangebot von 12:30- 15:00 Uhr incl. Mittagessen für mein Kind/meine Kinder nutzen:

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag

Kosten für das Mittagessen:

Schulkinder: 3,50€  
Kindergartenkinder: 2,50€

Der Beitrag für das Mittagessen wird monatlich vom Konto eingezogen.

## Wichtige Informationen:

Im Notfall zu informieren:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Telefon/Handy

\_\_\_\_\_  
Hausarzt

\_\_\_\_\_  
Krankheiten / Medikamente

Mein Kind wird abgeholt

Mein Kind darf alleine mit dem Rad fahren oder zu Fuß nach Hause gehen

Andere Vereinbarung \_\_\_\_\_  
(Bitte zutreffendes ankreuzen)

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

\_\_\_\_\_  
Eltern/Erziehungsberechtigter



Mehr  
Generationen  
Haus



Bundesministerium  
für Familie, Senioren, Frauen  
und Jugend

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

**Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Mehrgenerationenhaus Worthmanns Hoff e.V.  
Immentun 1  
27356 Rotenburg OT Waffensen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE 34 222 0000 1188 965	Mandatsreferenz
---	-----------------

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)  
[Name des Zahlungsempfängers]

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von  
[Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC <sup>1)</sup>	IBAN

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.

