



**Förderverein
Hemsbergschule e.V.**

Heidelberger Str. 35
64625 Bensheim

Tel. 06251-854562

www.foerderverein-
hemsbergschule.de

Anmeldung zu den schulfreien Tagen: Schuljahr 2026/2027

Name des Schülers/der Schülerin: _____ geb. am: _____ Klasse: _____

Straße: _____ E-Mail: _____

PLZ/Wohnort: _____ Telefon/Handy: _____

An schulfreien Tagen des Schuljahres 2026/2027 bietet der Förderverein von 07:30 Uhr bis 17:00 Uhr eine Betreuung an. Diese Betreuung steht allen Schülern der Hemsbergschule offen. Es müssen mind. 13 Kinder angemeldet sein, damit eine Betreuung stattfindet. Der Preis pro Betreuungstag beträgt € 25 für alle Kinder der SKB und € 35 für Kinder, die nicht in der regulären Schulkindbetreuung angemeldet sind. Der Einzug findet jeweils 4 Bankarbeitstage vor dem Betreuungstag statt. Bei nicht erfolgter Zahlung (z.B. durch Rücklastschriften) gilt das Kind als nicht angemeldet und kann die Betreuung nicht besuchen.

Bei erfolgreicher Anmeldung Ihres Kindes erhalten Sie eine Bestätigung per E-Mail. Bitte beachten Sie, dass die Anmeldefrist ebenfalls als Abmeldefrist gilt. Sollten Sie sich nach Fristende entscheiden, Ihr Kind nicht an den schulfreien Tagen in die SKB zu schicken, werden die Gebühren trotzdem fällig.

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für die folgende vom Förderverein der Hemsbergschule e.V. angebotene Betreuung an (bitte ankreuzen):

Auswahl	Schulfreie Tage	Anmeldeschluss
☐	08.02.2027 – Rosenmontag	22.01.2027
☐	09.02.2027 – Faschingsdienstag	22.01.2027
☐	05.04.2027 – Studientag (Mitmachtag)	12.03.2027
☐	00.00.2027 – Pädagogischer Tag – noch nicht terminiert	
☐	07.05.2027 – Brückentag (Christi Himmelfahrt)	16.04.2027
☐	28.05.2027 – Brückentag (Fronleichnam)	05.05.2027

....., den

Unterschrift(en)

SEPA-Lastschrift-Mandat

für den Förderverein der Hemsbergschule e.V., Heidelberger Straße 35, 64625 Bensheim

Gläubiger-ID: DE92FVH00000480888 **Mandatsreferenz:**..... (wird vom Förderverein mit Bestätigung des Beitritts vergeben)

Ich bin damit einverstanden, dass für die Betreuung an schulfreien Tagen der Beitrag von _____ € (in Worten: _____) von meinem Konto eingezogen wird.

Kontoinhaber: _____ IBAN: _____

Bank: _____ BIC: _____

....., den

Unterschrift des Kontoinhabers