

Nachname Kind:	Vorname Kind:
PLZ, Ort:	Straße:
geb. am/Klasse:	Schulstandort:
Nachname Erziehungsberechtigte/r:	Vorname Erziehungsberechtigte/r:
Anschrift (wenn abweichend)	Tel.Nr. tagsüber

Amt Südangeln
Schulverwaltung
Toft 7
24860 Böklund

**Anmeldung/Änderungsmeldung für die Teilnahme am Betreuungsangebot der
Boy-Lornsen-Schule Südangeln**

Montag: bitte ankreuzen

Wann	Was	X
07:00 - 08:00 Uhr	Frühbetreuung/verschiedene Angebote	<input type="checkbox"/>
variabel	Betreuung nach Schulschluss Zeit von-bis: _____	<input type="checkbox"/>
13:00 - 15:00 Uhr	Nachmittagsangebot	<input type="checkbox"/>
	- mit Mittagessen	<input type="checkbox"/>
	- ohne Mittagessen	<input type="checkbox"/>

Dienstag: bitte ankreuzen

Wann	Was	X
07:00 - 08:00 Uhr	Frühbetreuung/verschiedene Angebote	<input type="checkbox"/>
variabel	Betreuung nach Schulschluss Zeit von-bis: _____	<input type="checkbox"/>
13:00 - 15:00 Uhr	Nachmittagsangebot	<input type="checkbox"/>
	- mit Mittagessen	<input type="checkbox"/>
	- ohne Mittagessen	<input type="checkbox"/>

Mittwoch: bitte ankreuzen

Wann	Was	X
07:00 - 08:00 Uhr	Frühbetreuung/verschiedene Angebote	<input type="checkbox"/>
variabel	Betreuung nach Schulschluss Zeit von-bis: _____	<input type="checkbox"/>
13:00 - 15:00 Uhr	Nachmittagsangebot	<input type="checkbox"/>
	- mit Mittagessen	<input type="checkbox"/>
	- ohne Mittagessen	<input type="checkbox"/>

Donnerstag:

bitte ankreuzen

Wann	Was	X
07:00 - 08:00 Uhr	Frühbetreuung/verschiedene Angebote	
variabel	Betreuung nach Schulschluss Zeit von-bis: _____	
13:00 - 15:00 Uhr	Nachmittagsangebot	
	- mit Mittagessen	
	- ohne Mittagessen	

Freitag:

bitte ankreuzen

Wann	Was	X
07:00 - 08:00 Uhr	Frühbetreuung/verschiedene Angebote	
variabel	Betreuung nach Schulschluss Zeit von-bis: _____	
13:00 - 15:00 Uhr	Nachmittagsangebot	
	- mit Mittagessen	
	- ohne Mittagessen	

Die Anmeldung/Änderung gilt ab: _____.

Ich/Wir beantrage/n eine Gebührenermäßigung für die Teilnahme am Mittagessen.

(Kopie des aktuellen Bescheides nach SGBII/SGB XII/AsylbLG, Bildungs- u. Teilhabebescheid, Bildungskarte erforderlich)

Ich/Wir beantrage/n den Erlass der Betreuungsgebühren.

(Kopie des aktuellen Bescheides nach SGBII/SGB XII/AsylbLG erforderlich)

Die Abrechnung der Gebühren erfolgt über das Amt Südangeln per Lastschriftinzug. Für den Gebühreneinzug bitte mit der erstmaligen Anmeldung zum Betreuungsangebot das SEPA-Basislastschriftmandat ausfüllen, das zusammen mit der Anmeldung einzureichen ist.

Datum/Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten: _____

SEPA-Basislastschriftmandat

(Stand: 2019)



Amt Südangeln
Der Amtsdirektor
Finanzbuchhaltung
Toft 7
24860 Böklund

Bitte nicht faxen oder mailen!

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21AMT00000029855

**Ich ermächtige / Wir ermächtigen das Amt Südangeln,
alle anfallenden Gebühren für die Teilnahme am Betreuungsangebot/Mittagessen der
Boy-Lornsen-Schule für mein/e Kind/er**

Name, Vorname, Klasse

zur Steuer-Nr. 20 / _____ / _____. (bitte eintragen, wenn bereits bekannt)

von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Amt Südangeln auf mein/unser Konto gezogene/n Lastschrift/en einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten hierbei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Auf dieses Konto können auch Guthaben überwiesen werden. (wenn nicht, bitte streichen)

Ich stimme zu, dass die personenbezogenen Daten vom Amt Südangeln ausschließlich zum Zweck der Abbuchung aller anfallenden Gebühren für die Teilnahme am Betreuungsangebot/Mittagessen meines Kindes / meiner Kinder verarbeitet und gespeichert werden. Ich habe die dem Mandat beiliegenden „Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten durch das Amt Südangeln im Rahmen des SEPA-Basislastschriftmandats“ zur Kenntnis genommen.

Zahlungspflichtiger: (Kontoinhaber)

Name, Vorname	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Telefonnummer (freiwillig)	
E-Mail (freiwillig)	
Kreditinstitut (Name)	
BIC (siehe Kontoauszug)	
IBAN (siehe Kontoauszug)	DE ____ ____ ____ ____ ____ ____
Ort, Datum	
Unterschrift	

SEPA-Basislastschriftmandat

(Stand: 2019)



Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten durch das Amt Südangeln im Rahmen des SEPA-Basislastschriftmandats für die Inanspruchnahme des Betreuungsangebots

Wer ist für die Datenverarbeitung verantwortlich?

Verantwortlich für die Datenverarbeitung beim Amt Südangeln ist der Amtsdirektor/die Amtsdirektorin, Toft 7, 24860 Böklund.

An wen kann ich mich bei Fragen zum Datenschutz wenden?

Für Fragen zum Datenschutz steht der Datenschutzbeauftragte des Amtes Südangeln zur Verfügung. Er ist wie folgt zu erreichen: Rathausmarkt 1, 24837 Schleswig, E-Mail: datenschutz@schleswig.de, Telefon: 04621 814 137.

Zu welchem Zweck und auf welcher Rechtsgrundlage werden meine Daten verarbeitet?

Das Amt Südangeln verarbeitet die personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zweck der Abbuchung der von Ihnen zu zahlenden Gebühren für die Teilnahme Ihres Kindes / Ihrer Kinder am Betreuungsangebot.

Die Rechtsgrundlage für diese Verarbeitung findet sich in Art. 6 Abs. 1 Satz 1 lit. a) Datenschutz-Grundverordnung (nachfolgend: „DSGVO“).

Werden meine Daten weitergegeben?

Eine Weitergabe findet nicht statt.

Wie lange werden meine Daten gespeichert?

Das Amt Südangeln speichert die personenbezogenen Daten ab Erhebung für die Dauer des von Ihnen erteilten SEPA-Basislastschriftmandats. Eine Aufbewahrung des abgeschlossenen Vorgangs einschließlich der personenbezogenen Daten erfolgt für einen Zeitraum von sechs Jahren nach dem Ende des SEPA-Basislastschriftmandats beginnend mit dem 01. Januar des darauffolgenden Jahres, vgl. KGSt-Bericht zu den Aufbewahrungsfristen für Kommunalverwaltungen (Bericht Nr. 4/2006).

Welche Rechte habe ich als von der Datenverarbeitung betroffene Person?

Bezogen auf die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten haben Sie gegenüber dem Amt Südangeln das Recht auf Auskunft (Art. 15 DSGVO), das Recht auf Berichtigung (Art. 16 DSGVO), das Recht auf Löschung (Art. 17 DSGVO), das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO) sowie das Recht auf Widerspruch (Art. 21 DSGVO); letzteres jedoch nur, sofern nicht ein zwingendes öffentliches Interesse an der Verarbeitung besteht. Da die personenbezogenen Daten auf Grundlage einer Einwilligung verarbeitet werden, haben Sie außerdem das Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO).

Sollten Sie der Ansicht sein, dass die Verarbeitung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten gegen Vorschriften des Datenschutzrechts verstößt, besteht das Recht auf Beschwerde bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde (Art. 77 Abs. 1 DSGVO). In Schleswig-Holstein ist dies die Landesbeauftragte für Datenschutz Schleswig-Holstein, Holstenstraße 98, 24171 Kiel, Telefon: 0431 988-1200, Telefax: 0431 988-1223, Online-Beschwerdeformular: <https://uldsh.de/beschwerde>, E-Mail: mail@datenschutzzentrum.de (Hinweise zur Verschlüsselung von E-Mail-Kommunikation finden Sie unter <https://uldsh.de/mail>).

Kann ich meine Einwilligung widerrufen?

Da die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten auf einer Einwilligung nach Art. 6 Abs. 1 lit. a) DSGVO beruht, haben Sie das Recht, die Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen (Art. 7 Abs. 3 DSGVO).

Bin ich verpflichtet, meine personenbezogenen Daten bereitzustellen?

Es besteht keine Pflicht, dass Sie Ihre personenbezogenen Daten bereitstellen. Allerdings kann ohne die Angaben kein SEPA-Basislastschriftmandat für die von Ihnen zu zahlenden kommunalen Abgaben durchgeführt werden, sodass Sie die fälligen Beträge selbstständig an das Amt Südangeln, als Zahlungsempfänger, überweisen müssen.