

CoJoBo-PM | Anmeldung & Elternvereinbarung

FÜR ZUSATZLEISTUNGEN DES SCHULTRÄGERS PROVINZIALAT DER REDEMPTORISTEN E.V.

| | | |
|---------------|--|----------|
| Für Schüler | Name: | Vorname: |
| | Klasse G / R ___ a b c d | |
| wird zwischen | PROVINZIALAT DER REDEMPTORISTEN E.V., AM JOSEPHINUM 4, 53117 BONN, VERTRETEN DURCH DEN GESCHÄFTSFÜHRER, HERRN MARKUS DREINER, EBENDA, DIESER WIEDERUM VERTRETEN DURCH DIE PM-LEITER, HERR HOLGER WONDRATSCHKE NACHFOLGEND „CoJoBo-PM“ GENANNT | |
| und | Name (beide Elternteile/gesetzl. Vertreter): (Eltern / ges. Vertr.) Nachfolgend „die Eltern“ genannt | Vorname: |

Anschrift Eltern/gesetzlicher Vertreter

PLZ:

Ort:

Straße:

Telefon:

mobil:

E-Mail (in Druckbuchstaben):

Zwischen CoJoBo-PM und den Eltern wird folgende Vereinbarung, beginnend ab dem in der „Leistungsbuchung“ bezeichneten Termin getroffen:

1. CoJoBo PM stellt dem Schüler die in der Leistungsbuchung, Anlage dieser Anmeldung, gewünschten Leistungen für die vereinbarte Leistungszeit zur Verfügung.
2. Die Kosten der einzelnen Leistungen ergeben sich aus der aktuell gültigen Preistabelle (siehe www.cojobo-pm.de)

3. Die Eltern sind verpflichtet, für jeden Schüler von CoJoBo-PM einen Chip zu beziehen. Hierfür ist eine einmalige Gebühr i.H.v. 2,00 EUR zu zahlen. Der Chip ist mit einem Pfand i.H.v. 8,00 EUR belegt, das bei Rückgabe des Chips zurückerstattet wird; das gilt jedoch nicht für verlorengegangene und beschädigte Chips, in diesen Fällen wird die Pfandgebühr einbehalten. Diese Pfandregelung gilt auch für die Ersatzausgabe von Chips. Mittagessen werden nur gegen Vorlage des Chips zu den vereinbarten Konditionen ausgegeben.
4. Gebuchte Leistungen gehen in das jeweils folgende Schuljahr über, eine Neuanmeldung ist nicht nötig.
5. Änderungen/Umbuchungen der gebuchten Leistungen (Mittagessen-Abo, Silentium, Kurse etc.) sind im Rahmen vorliegender individueller Stundenplanveränderungen, hier Langtage, nach Rücksprache möglich. In diesem Fall wird eine neue Elternvereinbarung oder eine Umbuchungsvereinbarung in Textform abgeschlossen.
6. Diese Elternvereinbarung läuft auf unbestimmte Zeit. Sie ist als Elternvereinbarung aber auch im Hinblick auf einzelne gebuchte Leistungsangebote (Mittagessen-Abo, Hausaufgabengruppen, Studiengruppen bzw. Kurse) ordentlich in Textform kündbar zum 31. Januar und zum 31. Juli eines jeden Kalenderjahres unter Beachtung einer Kündigungsfrist von 3 Monaten. Eine Kündigung aus wichtigem Grunde (fristlose Kündigung) ist jederzeit möglich.
7. Die Bezahlung der gebuchten Leistung erfolgt ausschließlich über Lastschriftverfahren. Die Kosten für die erbrachten Leistungen werden monatlich zu Beginn des Folgemonats eingezogen. Die als Anlage zu dieser Vereinbarung beigefügte Einzugsermächtigung ist von den Eltern auszufüllen und zu unterzeichnen. Gebühren für eventuelle Rücklastschriften, die nicht von CoJoBo-PM zu vertreten sind, trägt der Kontoinhaber/Eltern. Im Fall einer Lastschriftstornierung behalten wir uns vor, Leistungen sofort bis zum Ausgleich unserer Forderungen einzustellen.
8. Eine Jahres-Rechnungsstellung erfolgt auf Wunsch.
9. Bei Beendigung der Vereinbarung erlischt nach Ausgleich der Forderungen die Einzugsermächtigung, eventuelle Guthaben auf dem Chip werden erstattet.
10. Es gilt die Hausordnung von CoJoBo-PM, die dieser Vereinbarung beigefügt ist.

✘

Ort, Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten/Eltern/des volljährigen Schülers

✘

Ort, Datum, Unterschrift Leiter CoJoBo-PM

CoJoBo-PM | Leistungsbuchung

Hiermit melde ich meinen Sohn _____
Vorname, Nachname

Klasse: a b c d Gymnasium Realschule zu CoJoBo-PM an.

Er nimmt die folgenden Leistungen (bitte kreuzen Sie an),

beginnend ab dem _____
bitte Datum eintragen

- Mittagessen Abo Montag
- Mittagessen Abo Dienstag
- Mittagessen Abo Mittwoch
- Mittagessen Abo Donnerstag
- Mittagessen Abo Freitag
- Hausaufgabengruppe Montag
- Hausaufgabengruppe Dienstag
- Hausaufgabengruppe Mittwoch
- Hausaufgabengruppe Donnerstag
- Hausaufgabengruppe Freitag
- Kurs _____ Montag
- Kurs _____ Dienstag
- Kurs _____ Mittwoch
- Kurs _____ Donnerstag
- Kurs _____ Freitag
- Studiengruppe _____
- Teilnahme am bargeldlosen Chipbezahlystem (kein Essensabo)

in Anspruch



Ort, Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten/Eltern/des volljährigen Schülers

CoJoBo-PM | Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Provinzialat der Redemptoristen e.V., Bonn, widerruflich, **alle fälligen Beiträge für die Leistungsbuchung CoJoBo-PM** zu Lasten meines/unsere Girokontos einzuziehen.

Nachname des Kontoeigners:

Vorname:

Kreditinstitut:

IBAN:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| DE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

BIC:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|



Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

CoJoBo-PM | TEILNAHME AM Chipsystem

Name, Vorname des Kindes: _____ Klasse: G / R _____

Geb.: _____ e-mail: _____

Ja, mein Kind nimmt ab Beginn der Elternvereinbarung am bargeldlosen Bestell- und Bezahlungssystem von CoJoBo-PM teil. Der Verarbeitung folgender Daten meines Kindes: Name, Vorname, Geburtsdatum für die Aktivierung der Chipkarte stimme ich zu. (Diese Daten sind notwendig, um sicherzustellen, dass Ihre Überweisung auf das richtige Kartenkonto gewährleistet ist). Sollte die Chipkarte verloren gehen, werde ich oder mein Kind dies unverzüglich mitteilen.

Bei Nutzung der Guthabenfunktion des Chips
Ja, mein Kind nimmt ab Beginn der Elternvereinbarung zusätzlich zum Abonnement am bargeldlosen Bestell- und Bezahlungssystem von CoJoBo-PM teil. Der Verarbeitung folgender Daten meines Kindes: Name, Vorname, Geburtsdatum für die Aktivierung der Chipkarte stimme ich zu. (Diese Daten sind notwendig, um sicherzustellen, dass Ihre Überweisung auf das richtige Kartenkonto gewährleistet ist). Sollte die Chipkarte verloren gehen, werde ich oder mein Kind dies unverzüglich mitteilen.



Ort, Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten/Eltern/des volljährigen Schülers

Bitte reichen Sie das Formular über das jeweilige Schulsekretariat bei COJOB0-PM ein.