

Verpflichtungserklärung

Frau / Herr / Familie

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

E-Mail

Name des Kindes / der Kinder

Elternengagement an der Evangelischen Schule Berlin Zentrum

Die Evangelische Schule Berlin Zentrum ist im Jahr 2007 aus der Initiative engagierter Eltern hervorgegangen. Entstanden ist eine Schule mit einem sehr anspruchsvollen pädagogischen Konzept, einem breiten Betreuungsangebot und einem hoch motivierten Team von Lehrer/innen, Erzieher/innen und weiteren Mitarbeiter/innen.

Nachdem die Schule im Oktober 2007 in die Trägerschaft der „Schulstiftung der Evangelischen Kirche Berlin-Brandenburg-schlesische Oberlausitz“ übergegangen ist, haben wir Eltern weiterhin ein großes Gewicht bei der Mitgestaltung und Mitbestimmung. Viele Dinge, die für die reformpädagogische Arbeit gemäß unserem Schulprogramm gebraucht werden, gehen über die regulären Leistungen unseres Schulträgers hinaus. Um das hohe Niveau bei Ausstattung und Angeboten aufrechterhalten und weiterentwickeln zu können, ist deshalb das kontinuierliche ideelle, tatkräftige und finanzielle Engagement aller Eltern notwendig, es ist integraler Teil unserer Schule.

Um die Mithilfe transparent und für jeden planbar zu machen, erwarten wir von allen Eltern, dass sie sich gemäß Schulprogramm mit der nachfolgenden Erklärung selbst zur Mitwirkung verpflichten.

Freiwillige Selbstverpflichtung

Ich habe mich über das Schulprogramm der Evangelischen Schule Berlin Zentrum informiert und bin bereit, dieses zu unterstützen und mitzutragen.

Ich bin bereit, **pro Monat 3 Stunden ehrenamtliche Arbeit** an der Schule zu leisten. Die geleisteten Stunden trage ich in den Elternarbeitsbogen ein, den ich am Ende des Schuljahres an den Schulverein zurückgebe. Soweit es mir nicht gelingt, 36 Stunden im Schuljahr zu leisten, entrichte ich einen Ausgleich in Höhe von 10 € pro fehlende Stunde an den Schulverein.

Ich verpflichte mich, **jährlich eine Elternspende** in der Höhe zu leisten, wie sie von der Mitgliederversammlung des WESB e.V. festgelegt ist.

Derzeit beträgt der jährliche Satz für Familien mit einem Kind an der Schule 240 € (entspricht 20 € monatlich), mit zwei oder mehr Kindern an der Schule 360 € (30 € monatlich), mit Kindern sowohl an der ESBM als auch an der ESBZ 180 € (15 € monatlich) für den Anteil der ESBZ.

Für die Dauer einer Schulgeldbefreiung brauche ich diesen Betrag nicht zu zahlen. In diesem Fall lege ich die Schulgeldbefreiung dem Verein vor.

Diese Spende wird verwendet für die Finanzierung zusätzlicher Unterrichtsangebote und Weiterbildungen, für die Einrichtung der Schul- und Klassenräume entsprechend dem pädagogischen Konzept, für die Anschaffung von Lehrmaterialien und sämtliche anfallenden Extraaufwendungen, die eine pädagogische Arbeit im Sinne unseres Schulprogramms sicherstellen, soweit diese Ausgaben nicht durch den Träger gedeckt werden können.

Diese Spende fördert steuerbegünstigte Zwecke und ist steuerlich absetzbar.

Diese Verpflichtung gilt, solange mein Kind / meine Kinder die Evangelische Schule Berlin Zentrum besucht / besuchen.

Datum, Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Spende bitte ankreuzen

Ich bezahle:

- einmal jährlich per Bankeinzug von meinem Konto Bitte SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen; wir bitten, bevorzugt diese Zahlungsweise zu wählen, da es den Verbuchungsaufwand sehr erleichtert
- in monatlichen Raten in Höhe von je 1/12 des Gesamtbetrages per Bankeinzug von meinem Konto bitte SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen
- einmal jährlich am Anfang eines Schuljahres bis zum 31.08. auf das Vereinskonto: WESB e.V., IBAN: DE93 4306 0967 1110 0103 02, GLS Gemeinschaftsbank eG
Verwendungszweck: „Spende“, Schuljahr, Name des Kindes / der Kinder

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den WESB e.V. (Wallstr. 32, 10179 Berlin, Gläubiger-ID: DE41ZZZ00000711405) die Spende und etwaige Ausgleichszahlungen für nicht geleistete Elternstunden von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom WESB e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber _____

IBAN _____

Datum, Unterschrift _____

Erklärung zum Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass meine für die Verwaltung der Verpflichtungserklärungen erforderlichen personenbezogenen Daten Name des Kindes, Klasse, Namen der Eltern, Adresse(n), E-Mail-Adressen der Eltern

1. von der Schulleitung der ESBZ dem Schulverein WESB e. V. zur Verfügung gestellt werden und
2. diese Daten vom Schulverein WESB e. V. in einer elektronischen Datenbank verwaltet werden.

Datum, Unterschrift _____

Schulkinder bitte ankreuzen

Derzeit bzw. im kommenden Schuljahr _____

- besucht genau ein Kind aus meinem / unserem Haushalt die ESBZ
- besuchen mehrere Kinder aus meinem / unserem Haushalt die ESBZ
- besuchen ein oder mehrere Kinder aus meinem / unserem Haushalt die Grundschule ESBM