

Betreuungsvertrag Krippe Schatzinsel



zwischen: deine kindertagesstätte gGmbH, als Träger der Kindertagesstätte **Schatzinsel** und

1. Sorgeberechtigte

Anrede: _____

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Nationalität: _____

Muttersprache: _____

2. Sprache: _____

2. Sorgeberechtigte

Anrede: _____

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Nationalität: _____

Muttersprache: _____

2. Sprache: _____

über die Betreuung des Kindes

Vorname: _____ Name: _____ Geschlecht: _____

Geburtsdatum: _____ Wohnhaft bei: _____ (1. / 2. Sorgeberechtigte)

Nationalität: _____ Muttersprache: _____ 2. Sprache: _____

Das Kind besucht ab dem _____ die Krippe zu folgender Betreuungszeit:
(Aufnahme-/Änderungsdatum)

08:00 Uhr bis 15:00 Uhr

Frühdienst ab 07:00 Uhr

Erstanmeldung

Frühdienst ab 07:30 Uhr

Änderungsmeldung

1. Elternbeitrag

Der monatliche Beitrag wird nach Maßgabe der von der Stadt Delmenhorst festgesetzten Beitragsstaffel erhoben (Betreuungsgeld). Für das Mittagessen wird ein separater Essensvertrag abgeschlossen. Weitere Nebenkosten, z.B. für besondere Veranstaltungen, Frühstück etc., werden mit den Personensorgeberechtigten besprochen und eingesammelt.

2. Vertragslaufzeit

(1) Dieser Betreuungsvertrag verlängert sich jeweils um ein weiteres Kindergartenjahr,

- wenn das Kind nicht ordnungsgemäß abgemeldet wurde und
- solange es seinen ersten Wohnsitz in der Stadt Delmenhorst hat und
- nicht nach den Sommerferien eingeschult wird.

(2) Im Falle des Wegzugs aus der Stadt Delmenhorst endet der Betreuungsvertrag mit dem nächsten 31.07. nach Wegzug.

3. Vertragsbedingungen

Folgende Anlagen sind als Gegenstand des Vertrages anerkannt und wurden zur Kenntnis genommen: Kindertagesstättenordnung der Kita Schatzinsel, Erklärung zur Einkommensselbststeinschätzung. *

4. Datenschutzbestimmungen

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass die im Rahmen dieses Vertrages über uns erhobenen personenbezogenen Daten nach Maßgabe der Datenschutzbestimmungen des Kinder- und Jugendhilfegesetzes (KJHG) in der jeweils geltenden Fassung verarbeitet und genutzt werden.

5. Salvatorische Klausel

Sollten einzelne Bestimmungen dieses Vertrages unwirksam sein oder werden, so berührt dies nicht die Wirksamkeit der übrigen Regelungen. Die unwirksamen Bestimmungen sind durch solche Bestimmungen zu ersetzen, die den unwirksamen Bestimmungen am nächsten stehen.

Delmenhorst, den

(Unterschrift/Stempel des Trägers)

(Unterschrift der Personensorgeberechtigten)

*abrufbar unter: www.deine-kindertagesstaette.de

Betreuungsvertrag Krippe Schatzinsel



SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren:

Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

deine kindertagesstätte gGmbH.
Hein-Bredendiek-Str. 7,
26131 Oldenburg

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE70ZZZ00000494282

Mandatsreferenz

Debitorennummer

Ich / wir ermächtige(n) o.g. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von obenstehendem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Ort

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

Kreditinstitut
IBAN ¹⁾
BIC

1) Hinweis: Die die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Bei Auflösung des Kontos werde(n) ich / wir dem Träger der Kindertagesstätte unverzüglich Mitteilung über meine / unsere neue Bankverbindung machen.

Oldenburg, _____

(Unterschrift des Kontoinhabers)