

Debitoren-Nr.:

Vertrag
über die Schulkindbetreuung Cosimo an der
Carl-Orff-Schule in Lindenfels
zwischen
KuBuS e.V. - Der Wunderwürfel,
Vereinsitz: Am Kröckelbach, 64658 Fürth
(Träger, nachstehend KuBuS e.V. genannt)
und
den Eltern und/oder Erziehungsberechtigten

Name:	Vorname:
Straße:	Wohnort:

wird zum _____ für das Schuljahr 20_____ folgender Vertrag geschlossen:

Angaben zur Schülerin / zum Schüler	
Name:	Vorname:
Adresse: (nur bei Abweichung)	Wohnort:
Geburtsdatum:	

Die Schulkindbetreuung Cosimo an der Carl-Orff-Schule wird von dem Verein KuBuS e.V. in Zusammenarbeit mit der Schulleitung und dem Kreis Bergstraße organisiert. Die Teilnahme eines Kindes ist nur nach Abschluss einer schriftlichen Vereinbarung zwischen dem Träger und den jeweiligen Erziehungsberechtigten möglich.

§ 1. Gegenstand des Vertrages

Die Betreuung erfolgt wie in Anlage 2, Angebotsform, Betreuungszeiten und Entgeltregelung, festgelegt.

Über Änderungen werden die Eltern umgehend schriftlich informiert.

§ 2. Zahlungsmodalitäten

Die Zahlungspflicht entsteht mit dem Beginn des Monats, zu dem der Vertrag abgeschlossen ist.

§ 3. Vertragsbeendigung / Kündigung

Der Vertrag wird zunächst auf 1 Jahr geschlossen und verlängert sich automatisch um jeweils ein weiteres Jahr, sofern nicht einer der Vertragspartner bis zum 30.04. des aktuellen Jahres schriftlich kündigt.

Der Vertrag endet automatisch spätestens mit der Beendigung der Grundschulzeit.

Sonderkündigungsrechte wie Umzug, vorzeitiger Schulwechsel müssen entsprechend rechtzeitig nachgewiesen werden und mindestens 4 Wochen im Voraus der Geschäftsstelle in schriftlicher Form vorliegen.

§ 4. Widerrufsrecht

Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angaben von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen.

Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab dem Tag des Vertragsabschlusses.

Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns, KuBuS e.V., Am Kröckelbach, 64658 Fürth, Fax: 06253/94 82 99, E-Mail: info@kubus-kroeckelbach.de, mittels einer eindeutigen Erklärung (z.B. Brief, Telefax oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren.

Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

§ 5. Bestandteile des Vertrages sind/Vertragsbestandteile:

- Anlage 1: Stammdatenblatt
- Anlage 2: Angebotsform, Betreuungszeiten und Entgeltregelung
- Anlage 3: SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug der Elternentgelte
- Anlage 4: Schweigepflichtentbindung sowie Erklärung für den Nachhauseweg
- Anlage 5: Einverständniserklärung zur Teilnahme an Aktivitäten und zur Veröffentlichung von Daten
- Informationen zu den Elternentgelten
- Antragstellung beim Jugendamt/Neue Wege -B&T (Bei Bedarf erhalten Sie in unserer Einrichtung die benötigten Anträge, sowie auch Unterstützung bei der Zusammenstellung der notwendigen Unterlagen)
- Betriebsordnung

§ 6. Sonstiges:

Die neue Datenschutzgrundverordnung vom 25.05.2018 wird beachtet.

(Hinweis: Nähere Informationen erhalten Sie auf unserer Homepage: www.kubus-kroeckelbach.de)

Gemäß der neuen Datenschutzverordnung erteile ich die Erlaubnis, mich/uns per Mail, Telefon oder auf dem Postweg, die Belange meines/unseres Kindes betreffend, zu informieren.

Die mit *gekennzeichneten Angaben sind freiwillig und können jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum _____

Name der/s Erziehungsberechtigten

Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten

Unterschrift der Leitung Schulkindbetreuung

Debitoren-Nr.:

Stammdatenblatt
KuBuS e.V. - Der Wunderwürfel

1. Angaben zur Schülerin / zum Schüler	
Name:	Vorname:
Straße:	Wohnort:
Geburtsdatum:	Klasse:
2. Im Notfall telefonisch zu erreichen (z.B. bei einem Unfall, einer plötzlichen Erkrankung):	
Name:	Telefon:
Name:	Telefon:
Name:	Telefon:
sonstige Angaben:	
3. Gesundheitszustand der Schülerin / des Schülers	
Krankheiten, Allergien, Nahrungsmittel- und Medikamenten-Unverträglichkeiten:	
Mein Kind nimmt eigenverantwortlich nachfolgendes Medikament ein:	
Behinderung:	
Sonstige Angaben:	
4. Angaben zu den Erziehungsberechtigten:	
	<input type="radio"/> Kind lebt bei den Erziehungsberechtigten
Name:	Vorname:
Straße:	Wohnort:
Geburtsdatum:	
Ggf. Adresse Arbeitsplatz *:	Mobil*:
Telefonnummer*:	E-Mail*:
Vater/Mutter	<input type="radio"/> Kind lebt bei Vater oder Mutter
Name:	Vorname:
Straße:	Wohnort:
Geburtsdatum:	
<input type="radio"/> berufstätig*:	<input type="radio"/> alleinerziehend
Ggf. Adresse Arbeitsplatz *:	Mobil*:
Telefonnummer*:	E-Mail*:

Änderungen des Sorgerechts sind uns bitte schriftlich mitzuteilen!

Ort, Datum _____

Name der/s Erziehungsberechtigten

Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten

Anlage 2 des Vertrages

Debitoren-Nr.

Angebotsform, Betreuungszeiten und Entgeltregelung

der Schulkindbetreuung Cosimo
an der Carl-Orff-Schule in Lindenfels

Almenweg 22
64678 Lindenfels

Für die nachfolgende Schülerin / den nachfolgenden Schüler

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geschlecht:
<input type="checkbox"/> Erstvertrag:	<input type="checkbox"/> Vertragsveränderung zum:

Angebotsform	Betreuungszeiten Wochentage und Uhrzeit	Entgelt
<input type="checkbox"/> Modul Früh	7:45-8:35 Uhr	30,00 € mtl.
<input type="checkbox"/> Modul 1	12:25-13:10 Uhr	40,00 € mtl.
<input type="checkbox"/> Modul 2 inkl. Ferienbetreuung	7:45-8:35 Uhr + 12:25-16:30 Uhr	145,00 € mtl.
<input type="checkbox"/> Essen		3,50 € pro Tag

<input type="checkbox"/> Getränke	Werden vom Förderkreis der COS finanziert	
-----------------------------------	-------------------------------------------	--

_____, den _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Anlage 3 des Vertrages

Debitoren-Nr.:

SEPA Lastschriftmandat zum Einzug der Elternentgelte

O Erstvertrag	O Änderung zum:
Zahlungspflichtige/r	
Name:	Vorname:
Straße:	Wohnort:
Zahlungsempfänger	KuBuS e.V.
Adresse:	Am Kröckelbach 64658 Fürth-Kröckelbach
Einzugsermächtigung	
<p>Ich/wir ermächtige/n KuBuS e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von KuBuS e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung der Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.</p> <p>Eventuell anfallende Rückbuchungskosten werden zu Lasten des Kontoinhabers durch KuBuS e.V. abgerechnet.</p>	
Kontoinhaber/in:	
IBAN:	
BIC:	
Name des Geldinstituts:	

Ort, Datum _____

 Name des/r Kontoinhabers/in

 Unterschrift des/r Kontoinhabers/in

Debitoren-Nr.: _____

Einverständnis für die Entbindung von der Schweigepflicht *

Name, Vorname: _____
 Anschrift: _____

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass

Institution: Schulkindbetreuung Cosimo
 Anschrift: Almenweg 22, 64678 Lindenfels

im Rahmen der Betreuung und zum Wohle meines/unseres Kindes

Name: _____
 Geb.-Datum: _____

Informationen und Unterlagen mit der Schule austauscht, um miteinander kooperieren zu können.

Ich entbinde die jeweiligen Fachkräfte hiermit von der Schweigepflicht.

Ort, Datum _____, (Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten) _____

Erklärung für den Nachhauseweg

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers:		
Adresse:		
Geburtsdatum:		
<input type="checkbox"/> darf alleine nach Hause gehen		
<input type="checkbox"/> wird immer von der Betreuung abgeholt		
<input type="checkbox"/> darf mit dem Linienbus nach Hause fahren		
Abholberechtigte Personen sind:		
Name:	Vorname:	Tel.:
Name:	Vorname:	Tel.:
Name:	Vorname:	Tel.:
Name:	Vorname:	Tel.:
Ausdrücklich nicht abholberechtigt sind nachfolgende Personen:		
Name:	Vorname:	
Name:	Vorname:	
Ggf. besondere Informationen / Absprachen:		

Abholberechtigte Personen müssen sich gegenüber den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern von KuBuS e.V. ausweisen können. Änderungen sind schriftlich oder per E-Mail mitzuteilen.

_____, den _____

 Name der/s Erziehungsberechtigten

 Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten

Anlage 5 des Vertrages

Debitoren-Nr.:

Einverständniserklärungen zur Teilnahme an Aktivitäten / Veröffentlichung von Daten

Angaben zur Schülerin / zum Schüler:	
Name:	Vorname:
Angaben zu den Erziehungsberechtigten:	
Name:	Vorname:
Name:	Vorname:
Straße:	Wohnort:

Ich/wir erklären(n) mein/unser Einverständnis, dass mein/unser Kind an folgenden Aktivitäten teilnehmen darf (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| 1. Mit der Gruppe das Schulgelände verlassen
(z.B. Spielplatz, Sportplatz, Wald) | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 2. Nach vorheriger Absprache alleine auf dem Schulgelände spielen | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 3. Mit der Gruppe im Frei-, bzw. Hallenbad schwimmen gehen | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Mein Kind ist Schwimmer/in | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Schwimmabzeichen:

Ich/wir erklären(n) mein/unser Einverständnis, dass nachfolgende Daten veröffentlicht werden dürfen (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| 1. Veröffentlichung der Kontaktdaten/Namensliste in der Gruppe | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 2. Einrichtungsinterne Veröffentlichung von Bildmaterial
der Schülerin / des Schülers | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 3. Veröffentlichung von Bildmaterial der Schülerin / des Schülers
in den üblichen Medien (z.B. Homepage, Tagespresse). | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Ort, Datum _____

Name der/s Erziehungsberechtigten

Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten

Wichtige Information zu den Elternentgelten

Wir weisen Sie hiermit darauf hin, dass die monatlichen Kosten so kalkuliert wurden, dass sie ein Zwölftel der Jahreskosten betragen und deshalb jeden Monat, also auch in den Ferienzeiten gezahlt werden müssen.

Eine spätere Anmeldung, etwa erst zum 01. Oktober führt zu einer Unterdeckung des vereinbarten Jahresentgeltes und geht alleine zu Lasten des Vereins KuBuS e.V. Für eine stabile und zuverlässige Betreuung benötigen wir die vollständigen Elternentgelte. Die angestrebte Kostendeckung ist für uns nur möglich, wenn sowohl alle zugesagten Zuschüsse, aber auch alle Elternentgelte gezahlt werden.

Mit freundlichen Grüßen

Thomas Jungfleisch
Geschäftsführer
KuBuS e.V.

Antragstellung beim Jugendamt/ Neue Wege (B&T)

Sehr geehrte Damen und Herren,

sollten Sie finanzielle Unterstützung für die Teilnahme an der Schülerbetreuung Ihres Kindes benötigen, setzen Sie sich bitte frühzeitig direkt mit unserer Einrichtung in Verbindung um eine zeitnahe Antragsstellung bei dem für Sie zuständigen Jugendamt/B&T (Neue Wege) zu ermöglichen.

Wird ein Kostenzuschuss genehmigt, benötigen wir schnellstmöglich den schriftlichen Bescheid vom Jugendamt/ Neue Wege (B&T). Bitte beachten Sie die zeitliche Befristung des Bescheides und stellen Sie rechtzeitig einen erneuten Antrag beim Jugendamt/Neue Wege (B&T).

Wichtig: Bis zur schriftlichen Bestätigung durch das Jugendamt sind Sie jedoch zur Beitragszahlung in voller Höhe verpflichtet.

Wird die Genehmigung rückwirkend ausgesprochen, erfolgt durch uns eine Korrekturabrechnung. Das daraus entstehende Guthaben wird dann bei der nächsten Abrechnung verrechnet.

Sollten Sie aus irgendwelchen Gründen beim Bankeinzug den Betrag jedoch von sich aus zurückziehen oder sollte Ihr Konto nicht die nötige Deckung aufweisen, so dass unsere Lastschrift nicht eingelöst wird, machen wir Sie schon jetzt darauf aufmerksam, dass die daraus entstehenden Rückbelastungsgebühren der Bank zu Ihren Lasten gehen.

Wir bitten um Ihr Verständnis!

Bei Fragen zur Antragsstellung stehen Ihnen die Leitungen vor Ort gerne zur Verfügung:

Schulkindbetreuung Cosimo: Frau Iris Treusch Tel.-Nr.: 0160-928 61643

Bei Fragen, die die Abbuchungen betreffen, wenden sich bitte an:

Buchhaltung: Frau Diaz Alonso Tel.-Nr.: 06253/947 50 53
Mo. – Fr. 9:00 Uhr – 14:00 Uhr

Mit freundlichen Grüßen

KuBuS e.V.
Geschäftsführung

Thomas Jungfleisch