

Betreuungsvertrag

zwischen

Frau/ Herrn: _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

und der Stadt Meppen – Fachbereich Bildung, Familie, Jugend und Sport –
in Zusammenarbeit mit dem
Ferienhort der Paul-Gerhardt-Schule

Ferienzeit: Sommerferien 2024

Angemeldetes Kind/ Kinder

Name des Kindes	Alter	1. Woche 24.06. bis 28.06.	2. Woche 01.07. bis 05.07.	3. Woche 08.07. bis 12.07.

Gewünschte Betreuungszeiten:

08:00 bis 13:00 Uhr
(**Ohne** Mittagessen)

☐

08:00 bis 16:00 Uhr
(**Mit** Mittagessen)

☐

Die Anmeldung erfolgt verbindlich. Die Beiträge werden nach den aktuellen Betreuungsentgelten des Ferienhortes veranschlagt. Die Beiträge und das Essensgeld werden aufgrund der Einzugsermächtigung vor Beginn der Ferien eingezogen.

Gesamtbetrag gem. Berechnungsbogen: _____ €

Ergänzend zu diesem Vertrag gelten die Bedingungen der Information „Ferienhort der Stadt Meppen“. Informationen zum Datenschutz entnehmen Sie bitte www.meppen.de/datenschutz. Bei Bedarf stellen wir Ihnen die Informationen auch in Papierform zur Verfügung.

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Unterschrift der Hortleitung

Berechnungsbogen



Der Beitrag ist abhängig von der gewünschten Betreuungszeit. Es sind nur Anmeldungen für komplette Wochen möglich (Ausnahme z.B. Karwoche).

Betreuungszeit	Kostenbeitrag pro Woche
08.00 Uhr bis 13.00 Uhr	37,50 €
08.00 Uhr bis 16.00 Uhr	60,00 €

Falls aufgrund des Bildungs- und Teilhabepakets ein Anspruch auf Übernahme einer Beteiligung an den Essenskosten besteht, bitten wir dies hier anzukreuzen:

Inanspruchnahme des Bildungs- und Teilhabepakets: Ja ☐ Nein ☐

Das Mittagessen zum Preis von 15,00 € je Betreuungswoche ist **zusätzlich** zur Betreuungsgebühr je Kind zu zahlen und wird vorab mit den Betreuungsgebühren eingezogen. Bei Anspruch auf Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket übernimmt der Landkreis Emsland die Kosten des Mittagessens.

Betreuungsgebühr: _____ x _____ = _____ €
(Wochenanzahl) (Beitrag)

Mittagessen: _____ x _____ = _____ €
(Wochenanzahl) (Beitrag)

Gesamtbetrag: _____ €

Information

Hort an der Paul-Gerh.-Schule
Leitung: Fr. Claudia Wehkamp
Bokeloher Straße 22
49716 Meppen
Tel.: 05931/4966318
Mail: kinderhort-meppen@ewe.net

Hort an der Joh.-Gutenberg-Schule
Leitung: Fr. Elvira Korte
Gutenbergstr. 1
49716 Meppen
Tel.: 05931/4965931
Mail: kinderhort-jgs@ewe.net

Hort an der Marienschule
Leitung: Fr. Martina Menke
Marienstraße 21
49716 Meppen
Tel.: 05931/4965928
Mail: kinderhort-marienschule@ewe.net

Öffnungszeiten: Mo – Fr von 8:00 – 16:00 Uhr

Kostenbeitrag

Betreuungszeit	Kostenbeitrag pro Woche
08.00 Uhr bis 13.00 Uhr	37,50 €
08.00 Uhr bis 16.00 Uhr	60,00 €

Fehltag: Kann Ihr Kind aus Gründen von Krankheit o. ä. nicht am Programm teilnehmen, werden keine Beiträge zurückerstattet.

Frühstück: Brot oder Brötchen, Obst und Getränke werden von den Kindern selbst mitgebracht.

Mittagessen: Das Mittagessen zum Preis von 15,00 €/Betreuungswoche ist zusätzlich zur Betreuungsgebühr je Kind zu zahlen und wird vorab mit den Betreuungsgebühren eingezogen. Bei Anspruch auf Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket wird dieser Beitrag übernommen.

Mitgebrachtes Spielzeug: Die Kinder können auf eigene Verantwortung Spielzeug mitbringen, bitte keine elektronischen Spielgeräte.

Versicherung: Die Kinder sind während des angemeldeten Zeitraums durch den Kommunalen Schadenausgleich der Stadt Meppen versichert. Voraussetzung für einen evtl. Deckungsschutz ist, dass den Anweisungen des Betreuungspersonals Folge geleistet wird.

Zahlungen: Der Einzug des Kostenbeitrages erfolgt **ca. 1 Woche** vor Maßnahmebeginn. Der Beitrag für das Mittagessen wird ebenfalls mit der Einzugsermächtigung für die Betreuungsgebühren entzogen.

Anmeldefrist: Die Anmeldefrist endet 2 Wochen vor Ferienbeginn. Eine Rücknahme ist bis zu diesem Zeitpunkt möglich, ansonsten ist der volle Beitrag zu zahlen.

Name der Eltern:	
Name des Kindes:	
Geburtsdatum des Kindes:	
Mutter/Vater dienstlich zu erreichen bei:	

Unser Kind darf an Aktionen außerhalb der Räumlichkeiten der Schule teilnehmen unter Aufsicht eines Betreuers des Teams:

☐

JA

☐

NEIN

(Bitte ankreuzen)

Für Notfälle:

Namen und Telefonnummern, falls Eltern telefonisch nicht erreichbar sind:	
Kinderarzt:	
Krankenkasse:	

Abholung:

Abgeholt werden darf unser Kind außerdem von (mit Angabe der Telefonnummer):	
--	--

Unser Kind darf alleine nach Hause gehen:

☐

JA

☐

NEIN (bitte ankreuzen)

Datum

Unterschrift

Angaben zum Gesundheitszustand Ihres Kindes

Mein Kind () hat folgende Krankheit/Behinderung:	
Mein Kind () muss folgende Medikamente einnehmen:	
Mein Kind () leidet an einer Allergie:	
SONSTIGES:	

Datum

Unterschrift

Ferienhort der Stadt Meppen

SEPA-Lastschriftmandat

Frau/ Herrn

Straße

PLZ/Ort

Stadt Meppen
Fachbereich 2 / Steuern und Kasse
Markt 43
49716 Meppen

Gläubiger-ID: DE76ZZZ00000210740

Mandatsreferenz _____

(Bitte freilassen – wird von der Stadt Meppen vergeben)

Hiermit ermächtige ich die Stadt Meppen ab dem: _____
einmalig Zahlungen von meinem Konto

Bankleitzahl

Kreditinstitut

Kontonummer

Evtl. abweichende/r Kontoinhaber/in

IBAN	DE			
	Land	Prüfziffer	BLZ (8-stellig)	Konto (10-stellig, Rechtsbündig eingeben)

BIC: _____

für die von mir laut Anmeldung vom _____ zu entrichtende(n) Forderung(e)n:

Ferienhortbeitrag (inkl. Verpflegungskosten)

Bemerkungen:

mittels Lastschrift bei Fälligkeit einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Meppen auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen.

Die von dem Geldinstitut festgelegten Stornogebühren übernehme/n ich/wir.

Wenn die Buchung mangels Deckung oder aus sonstigen Gründen nicht erfolgen konnte, werde/n ich/wir der Stadt Meppen ein neues SEPA-Lastschriftmandat erteilen, sofern ich/wir weiterhin am Lastschrifteinzugsverfahren teilnehmen möchte/n.

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.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber)