

Betreuungsvertrag für das Kinderhotel

für die Übernachtung am: _____

Name des Kindes: _____ geb. am: _____

Name der Mutter: _____ Name des Vaters: _____

Anschrift & ☎ & Email: _____

- Ich/Wir würde/n mich/uns über die Zusendung von Informationen über Kurse und Veranstaltungen im Familienzentrum per Mail freuen (bitte ggf. oben Mail-Adresse angeben!).
- Wir sind Mitglied im Familienzentrum.
- Ein SEPA-Lastschriftmandat liegt dem Familienzentrum bereits vor.

Krankenkasse und bei wem versichert:

Allergien, Krankheiten, Behinderungen:

Medikamente:

Besonderheiten (z.B. Einschlafritual):

Anschrift und Telefonnummer der Eltern während der Betreuungszeit:

Mein Kind darf darf nicht in Ausnahmefällen mit einem Privat-PKW transportiert werden.

Bei Bedarf dürfen dürfen nicht die Betreuungspersonen mit meinem Kind einen Arzt konsultieren.

Während der Unterbringung des Kindes / der Kinder erkläre/n ich/wir mich/ uns bereit, unser/e Kind/er sofort abzuholen, wenn das Kind Probleme mit der Übernachtung hat und sich nicht beruhigen lässt. Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige ich/wir, dass ich/wir unter der angegebenen Telefonnummer sicher zu erreichen bin/sind.

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass evtl. Bilder von meinem/unserem Kind/ern in Flyern oder in der Presse veröffentlicht werden. Wir übernehmen keine Haftung für liegengebliebene Dinge.

Bringzeit: Samstag, 17.00 - 17.30 Uhr, Abholzeit: Sonntag, 10.30 - 11.00 Uhr oder nach Absprache. Wir bitten um persönliche Übergabe und Abholung Ihres Kindes bei unseren Betreuern!

Wir behalten uns vor, für Betreuung, die außerhalb der vereinbarten Betreuungszeiten entsteht, pro Kind und angefangener halben Stunde 15,- € in Rechnung zu stellen. **Unter dieser Telefonnummer erreichen Sie die Betreuer während des Kinderhotels im Haus: 0931/6194194**

Ich erteile dem Familienzentrum per angefügtem Formular eine einmalige oder regelmäßige Einzugsermächtigung für den Einzug des Betreuungsbetrages + Verpflegungsgeld von meinem Konto.

Absagen müssen spätestens zehn Tage vor Antritt des Kinderhotels telefonisch od. schriftlich eingegangen sein, ansonsten behalten wir uns vor, sollte sich kein Ersatz finden, den vollen Teilnehmerbeitrag zu berechnen.

Ort/Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Verein Familienzentrum e.V. Würzburg
Gläubiger-Identifikationsnummer DE67FAZ00000219923

- regelmäßig bis auf Widerruf**
- einmalig** den Beitrag für
 - das Kinderhotel am _____ (Datum)
 - die Ferienbetreuung an folgenden Tagen/Wochen _____
 - folgenden Kurs/folgendes Angebot

_____ (Titel,
Datum)

von meinem **Girokonto** einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Familienzentrum 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: _____

Anschrift (Straße, PLZ, Ort): _____

IBAN: _____

BIC: _____

Geldinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte nicht ausfüllen! (Raum für Verwaltung)					
Mandatsreferenznummer:					
Daten	Betreuungsgeld	Essensgeld	Gesamt	Bestätigt am	Lastschrifteinzug am