

# VERTRAG

## ÜBER DIE TEILNAHME AN DER HERBSTFERIENBETREUUNG 2021 DES FAMILIENZENTRUMS „MÜHLRAD“ IN DER LENNEBERGSCHULE BUDENHEIM

Zwischen der Gemeinde Budenheim, vertreten durch den Bürgermeister, dieser vertreten durch Frau Anke Ball

und

\_\_\_\_\_  
(Vor- und Zuname der Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_  
(Adresse)

wird folgender Vertrag geschlossen:

Anmeldung/Annahme

a) Das Kind

\_\_\_\_\_  
(Vor- und Zuname)

wird verbindlich für folgende Betreuungszeiten in den Herbstferien 2021 angemeldet.  
Die Erziehungsberechtigten entrichten für die Betreuung in den Herbstferien folgenden Betrag:

11. Oktober - 15. Oktober 2021

**in der Zeit von**

- |  |              |          |
|--|--------------|----------|
| <input type="checkbox"/> 8.00 Uhr - 13.00 Uhr (ohne Mittagessen) | Gesamtkosten | 62,50 €  |
| <input type="checkbox"/> 8.00 Uhr - 16.00 Uhr (mit Mittagessen)  | Gesamtkosten | 125,00 € |

Bei Tagesausflügen können zusätzliche Kosten entstehen. Bei groben Regelverstößen während der Betreuung muss Ihr Kind in der Schule oder am Ausflugsort abgeholt werden.

Es kann in diesem Falle für den Rest des Tages oder für weitere Tage von der Betreuung ausgeschlossen werden. Dies liegt im Ermessen der jeweiligen Betreuerinnen. Die Gemeinde Budenheim nimmt im Rahmen dieses Vertrages die Anmeldung nur für die Herbstferien 2021 an.

März 2021

- a) Der Gesamtbetrag ist am 27.09.2021 fällig und wird im Wege des SEPA-Bankeinzugsverfahrens abgebucht. Die beiliegende Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates ist Bestandteil des Vertrages. Bei zu kurzfristiger Absage (2 Wochen vor Beginn der Betreuung) wird eine Verwaltungsgebühr in Höhe von 20,-€ einbehalten.
- b) Vereinbarungen, die auf dem Stamblatt des angemeldeten Kindes getroffen werden, sind Bestandteile des Vertrages.
- c) Änderungen oder Ergänzungen dieses Vertrages bedürfen der Schriftform; mündlich getroffene Nebenabreden haben keine Gültigkeit.

Budenheim,

Im Auftrage:

---

- die Erziehungsberechtigten -

---

A. Ball



Familienzentrum  
**Mühlrad**



## STAMMBLATT/ HERBSTFERIEN 2021:

Name u. Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Bitte geben Sie hier sämtliche Ansprechpartner und Telefonnummern an,  
da die Erreichbarkeit in Notfällen dringend erforderlich ist.

---

---

---

### Besonderheiten

(z.B. Allergien, Medikamente, Nahrungsunverträglichkeiten)

---

### Einwilligungserklärung

Ich/ wir bin/ sind damit einverstanden, dass Fotos von meinem/  
unserem Kind für bestimmte Zwecke veröffentlicht werden (z. B. auf  
der Homepage des Familienzentrums oder in der Budenheimer  
Heimatzeitung)

Mein / unser Kind wird abgeholt von:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Mein / unser Kind darf alleine nach Hause gehen/ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Ich / wir nehme/n davon Kenntnis, dass die Aufsichtspflicht des Mühlradpersonals  
erst beginnt, wenn mein / unser Kind in der Betreuung angekommen ist.

Budenheim, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

zurück an:  
Gemeindeverwaltung Budenheim  
- Gemeindekasse -  
Berliner Str. 3  
55257 Budenheim

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
**DE56ZZZ00000139417**

**Hinweise:**

- Die Angabe der IBAN- und BIC-Nummer sind zwingend erforderlich
- Eine Rückgabe des Lastschrift-Mandats ist nur im Original, nicht jedoch als Fax oder E-Mail zulässig.
- Wollen Sie einzelne Objekte von unterschiedlichen Bankverbindungen abgebucht haben, ist für jede Steuer-/Objektnummer ein separates SEPA-Mandat erforderlich.
- Abbuchungen von einem Sparkonto sind nicht möglich.

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

### Angaben zum Zahlungspflichtigen

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ Hausnummer \_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

Steuer-Nr. (über dem Anschriftenfeld im Bescheid)

-----

Alle Abgaben und Beiträge

Grundbesitzabgaben  Kindergarten\*

Gewerbesteuer  Kinderkrippe\*

Hundesteuer  Mühlfuhr\*

Vergnügungssteuer  Ganztagschule\*/\*\*

Beitragswesen  \_\_\_\_\_

\*Name des Kindes: \_\_\_\_\_

\*\*Klasse: \_\_\_\_\_

### SEPA- Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die Gemeindekasse Budenheim, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeindekasse auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

### Angaben zum Kontoinhaber (falls der Kontoinhaber vom Zahlungspflichtigen abweicht)

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ Hausnummer \_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

### Bankverbindung

Name des Kreditinstituts \_\_\_\_\_

IBAN DE \_\_\_\_\_ I \_\_\_\_\_ I \_\_\_\_\_

BIC/SWIFT \_\_\_\_\_ (beides finden Sie auf Ihrem Bank-Kontoauszug)

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt ab \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Zahlungspflichtiger

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber