VERTRAG

ÜBER DIE TEILNAHME AN DER <u>SOMMERFERIENBETREUUNG 2024</u> 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 Erziehungsberechtigter	n)	
(Adresse)			
wird folgender Vertrag g	eschlossen:		
	Anmeldung/Annahme		
(1) Das Kind			
	(Vor- und Zuname)		
	ende Betreuungszeiten in den Sommerferien 2029 ten entrichten für die Betreuung in den Sommerf	•	
Woche 15. Juli - : in der Zeit vo	· · ·		
	 00 Uhr (ohne Mittagessen)	Kosten	62,50€
	OO Uhr (mit Mittagessen, freitags bis 15.00 Uhr)	Kosten	125,00 €
Woche vom 22. Ju in der Zeit v	· -		
	00 Uhr (ohne Mittagessen)	Kosten	62,50€
□ 8.00 Uhr - 16.0	OO Uhr (mit Mittagessen, freitags bis 15.00 Uhr)	Kosten	125,00 €
Woche vom 29. J in der Zeit v	uli - 02. August 2024 on		
□ 8.00 Uhr - 13.	00 Uhr (ohne Mittagessen)	Kosten	62,50€
□ 8.00 Uhr - 16.	00 Uhr (mit Mittagessen, freitags bis 15.00 Uhr)	Kosten	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 Sommerferien 2024 an.

- (2) Der Gesamtbetrag ist am 01. Juli 2024 fällig. Die Erhebung der Elternbeiträge erfolgt ausschließlich im Wege des Sepa-Bankeinzugsverfahrens und wird von uns zu dem vorgenannten Fälligkeitstermin 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.
- (3) Vereinbarungen, die auf dem Stammblatt des angemeldeten Kindes getroffen werden, sind Bestandteile des Vertrages.
- (4) Änderungen oder Ergänzungen dieses Vertrages bedürfen der Schriftform; mündlich getroffene Nebenabreden haben keine Gültigkeit.

Budenheim,	
	Im Auftrage:
- die Erziehungsberechtigten -	A Ball



STAMMBLATT/ SOMMERFERIEN 2024:

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

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE56ZZZ00000139417

- 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 Sparke	onto sind nicht möglich.		
Angaben zum Zahlungspflichtigen				
Name	Vorname			
Straße	Hausnummer			
Postleitzahl und Ort				
.	☐ Alle Abgaben und Beiträge			
Steuer-Nr. (über dem Anschriftenfeld im Bescheid)	☐ Grundbesitzabgaben	_		
	☐ Gewerbesteuer	☐ Kinderkrippe*		
	☐ Hundesteuer	□ Mühlrad*		
	□ Vergnügungssteuer	☐ Ganztagsschule*/**		
	☐ Beitragswesen	□		
	*Name des Kindes:			
	**Klasse:	**Klasse:		
SEPA- Lastschriftmandat				
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht V Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gu Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen Angaben zum Kontoinhaber (falls der Kontoinhaber vom 2)	elten dabei die mit meinem/unserer	-		
Name	Vorname			
Straße	Hausnummer			
Postleitzahl und Ort				
Bankverbindung				
Name des Kreditinstituts				
IBAN DEI	1			
BIC/SWIFT	(beides finden Sie auf Ihrem Bank-Kont	toauszug)		
Das SEPA-Lastschriftmandat gilt ab				
Ort/Datum Unterschri	ft Zahlungspflichtiger Unterschrift Ko	ntoinhaber		