

# Betreuungsvertrag

über die allgemeine Nutzung der flexiblen  
Kinderbetreuung des Studentenwerks Thüringen



zwischen

Studentenwerk Thüringen  
Anstalt des öffentlichen Rechts  
Philosophenweg 22  
07743 Jena

und dem/der/den Sorgeberechtigten

	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Anschrift		
Telefon privat		
Telefon mobil		
Telefon dienstlich		
E-Mail-Adresse (des Instituts oder der HS)		

zur Betreuung des/der nachfolgend benannten Kindes/ Kinder in der flexiblen Kinderbetreuung

bitte nur eine Einrichtung ankreuzen

Räuberhöhle  
Campus Universität Erfurt  
Plauener Weg 8  
99089 Erfurt

Kinderladen  
Campus Fachhochschule Erfurt  
Haus 11  
Altonaer Straße 25  
99085 Erfurt

## 1. Angaben zum Kind/zu den Kindern

Name	Vorname
geb. am:	in:
Besonderheiten des Kindes:	

Bitte die Geburtsurkunde des Kindes vorlegen!

Sorgeberechtigt:  nur Mutter  nur Vater  beide

## 2. Status des/der Sorgeberechtigten

StudentIn Hochschule MatrikelNr.

Kopie des Studentenausweises oder Immatrikulationsbescheinigung beilegen!

MitarbeiterIN Hochschule/ Institut PersonalausweisNr.

**3. Weitere abholberechtigte Person(en)** (falls gewünscht)

Name, Vorname	Anschrift	Telefon	E-Mail	Kontakt Im Notfall

Ich/wir erteile/n der og. Person(en) die Vollmacht, mein/unser Kind abzuholen.

**4. Vertragslaufzeit**

Das Betreuungsverhältnis beginnt am \_\_\_\_\_

und läuft auf unbestimmte Zeit

und endet am \_\_\_\_\_

**5. Betreuungszeiten**

Die Betreuungszeiten werden zwischen den Vertragsparteien wie folgt vereinbart:

monatsweise für die gesamte Vertragslaufzeit. Voraussetzung zur Leistungserbringung ist die Erteilung einer Einzugsermächtigung

bitte gewünschte Blöcke ankreuzen

	<b>Block 1</b> 8.00-10.00	<b>Block 2</b> 10.00-12.00	<b>Block 3</b> 12.00-14.00	<b>Block 4</b> 14.00-16.00	<b>Block 5</b> 16.00-18.00	<b>Block 6</b> 18.00-20.00
<b>Montag</b>						
<b>Dienstag</b>						
<b>Mittwoch</b>						
<b>Donnerstag</b>						
<b>Freitag</b>					.....	.....

flexible Betreuungszeiten. Diese sind zwischen den Vertragsparteien rechtzeitig zu vereinbaren und richten sich nach dem Bedarf der jeweiligen Personensorgeberechtigten.

**6. Erklärung über Impfungen**

Ich bin darüber informiert, dass die Einhaltung des empfohlenen Impfplans der STIKO für die betreuten Kinder dringend empfohlen wird.

**7. Versicherungen durch die Sorgeberechtigten**

Die Aufnahme des Kindes setzt nachfolgende von den Sorgeberechtigten genannte Versicherung voraus:

<b>Krankenversicherung des Kindes</b> <b>(Name der Krankenkasse)</b>	
<b>Versicherungsnummer</b>	

### **8. Allgemeine Nutzungsbedingungen**

Ich bestätige, die Allgemeinen Nutzungsbedingungen für die Kurzzeitbetreuung des Studentenwerks Thüringen (ANB) erhalten zu haben und erkenne sie an. Im Falle der Antragsbestätigung werden die ANB Vertragsbestandteil.

### **9. Sonstiges**

Änderungen und Ergänzungen dieses Vertrages bedürfen der Schriftform. Streichungen/ Änderungen einzelner Vertragselemente berühren nicht die Gültigkeit des Vertrages.

---

**Ort, Datum**      **Unterschrift des/ der  
Sorgeberechtigten**

---

**Ort, Datum**      **Stempel und Unterschrift  
Studentenwerk Thüringen**

## **Einzugsermächtigung**

Ich/ Wir ermächtigen Sie widerruflich, die von mir/ uns zu entrichtenden Zahlungen aufgrund der von mir/ uns gebuchten Betreuungszeiten bei Fälligkeit zu Lasten meines/ unseres angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Der Betrag ist spätestens 4 Wochen nach Beginn der Betreuungszeit zu entrichten.

### **Meine Bankverbindung lautet:**

<b>Name, Vorname/ Firma</b>	<b>Straße und Hausnummer</b>
<b>PLZ</b>	<b>Ort</b>

<b>BIC (SWIFT)</b>	<b>IBAN</b>
<b>Kreditinstitut</b>	<b>Gläubiger-Identifikationsnummer:</b> DE98SWT00000101510
<b>Gesamtbetrag</b>	

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

---

**Ort, Datum**

**Unterschrift des/ der Sorgeberechtigten**