

Betreuungsvertrag



zwischen
Studierendenwerk Thüringen
Anstalt des öffentlichen Rechts
Philosophenweg 20
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)		
Login		

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

für Jena:

JuniKinder Jena
Ernst-Abbe-Platz 5
07743 Jena
Tel.: 03641/930 506/597
Fax: 03641/930 652
E-Mail: infotake-jena@stw-thueringen.de

für Erfurt:

Räuberhöhle Erfurt
Plauener Weg 8
99089 Erfurt
Tel.: 0151-54468227
E-Mail: raeuberhoehle@uni-erfurt.de

für Weimar:

Bauhäuschen Weimar
Marienstraße 15b
99423 Weimar
Tel.: 03643/581506
Fax: 03643/581505
E-Mail: infotake-weimar@stw-thueringen.de

für Erfurt:

Kinderladen Erfurt
Studierendenrat – Referat für Soziales
Altonaer Str. 25
99085 Erfurt
Haus 11
Tel: 0361/6700-560/663
Fax: 0361/ 6700-614
E-Mail: kinderladen@fh-erfurt.de

1. Angaben zum Kind/zu den Kindern:

Name, Vorname:	geb. am:
Name, Vorname:	geb. am:
Besonderheiten des/der Kindes/Kinder:	

Sorgeberechtigt: nur Mutter nur Vater Beide

2. Status der Sorgeberechtigten

Student/in |__| Hochschule: _____ Matr.Nr.: _____

Kopie des Studentenausweises oder Immatrikulationsbescheinigung beilegen!

Mitarbeiter/in |__| Hochschule/Institut: _____ Personalausweisnr. _____

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

Name, Vorname	
Anschrift	
Telefon privat	
Telefon mobil	
Telefon dienstlich	
E-Mail-Adresse	

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

4. Vertragslaufzeit

Das Betreuungsverhältnis beginnt am _____ und endet am _____

und läuft auf unbestimmte Zeit

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:

	Block 1 8.00-10.00	Block2 10.00-12.00	Block 3 12.00-14.00	Block 4 14.00-16.00	Block 5 16.00-18.00	Block 6 18.00-20.00
Montag						
Dienstag						
Mittwoch						
Donnerstag						
Freitag				

flexible Buchung einer oder mehrerer Betreuungsblöcke nach Bedarf der jeweiligen Personensorgeberechtigten. Diese sind zwischen den Vertragsparteien rechtzeitig (ANB) zu vereinbaren.

Bitte gewünschte Blöcke ankreuzen:

	Block 1 8.00-10.00	Block2 10.00-12.00	Block 3 12.00-14.00	Block 4 14.00-16.00	Block 5 16.00-18.00	Block 6 18.00-20.00
Montag						
Dienstag						
Mittwoch						
Donnerstag						
Freitag				

6. Versicherungen durch die Sorgeberechtigten

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

Krankenversicherung des Kindes (Name der Krankenkasse)	
Versicherungsnummer	

7. Erklärung über Impfungen

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

8. Allgemeine Nutzungsbedingungen

Ich bestätige, die Allgemeinen Nutzungsbedingungen für die flexible Kinderbetreuung des Studierendenwerks 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.

Jena, den

Unterschrift Sorgeberechtigte/r

**Unterschrift Studierendenwerk Thüringen
Stempel**

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:

Name, Vorname/ Firma	Straße und Hausnummer
PLZ	Ort

BIC (SWIFT)	IBAN
Kreditinstitut	Gläubiger-Identifikationsnummer: DE98SWT00000101510
Gesamtbetrag	

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