

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)		
Login		

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

JUniKinder
Ernst-Abbe-Platz 5
07743 Jena

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 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 privat	
Telefon mobil	
Telefon dienstlich	
E-Mail-Adresse	

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

	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 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:

Krankenversicherung des Kindes (Name der Krankenkasse)	
Versicherungsnummer	

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:

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