Institut für Bildung und Erziehung
Istituto per educazione e istruzione

Kita
Kindertagesstätte
asilo a tempo pieno
Vinzenzheim
Sozialgenossenschaft

BETREUUNGSVERTRAG (KITA)

Die Unterfertigte _____

wohnhaft in _____ Adresse _____

Telefonnr. _____ E-Mail: _____

Steuernummer: | | | | | | | | | | | | | | | |

und

Der Unterfertigte _____

wohnhaft in _____ Adresse _____

Telefonnr. _____ E-Mail: _____

Steuernummer: | | | | | | | | | | | | | | | |

und

die Sozialgenossenschaft Vinzenzheim Schlanders, Schlandersburgstrasse 1, 39028 Schlanders

VEREINBAREN, DASS DAS KIND

Nachname und Vorname _____ geboren am _____

geboren in _____ Staatsangehörigkeit _____

wohnhaft in _____ Adresse _____

Steuernummer: | | | | | | | | | | | | | | | |

einen Kinderbetreuungsdienst in der Kindertagesstätte **Vinzenzheim** erhält.

Stundentarif: _____

Beginn der Eingewohnungsphase: _____ / _____ / _____ Uhrzeit ____ : ____

Betreuungsende: _____ / _____ / _____

Betreuungszeiten:

☐	Montag	von	____	: ____	bis	____	: ____
☐	Dienstag	von	____	: ____	bis	____	: ____
☐	Mittwoch	von	____	: ____	bis	____	: ____
☐	Donnerstag	von	____	: ____	bis	____	: ____
☐	Freitag	von	____	: ____	bis	____	: ____

Notizen:

BETREUUNGSVERTRAG (KITA)

ACHTUNG! – Nur auszufüllen, wenn das Kind in einer KITA einer anderen Gemeinde eingeschrieben ist, als die Wohnsitzgemeinde des Kindes oder jene, in der das Kind seinen ständigen Aufenthalt hat!

Die Eltern bekunden, dass sie die Gemeinde um einen geeigneten Betreuungsplatz in der Wohnsitzgemeinde bzw. in der Gemeinde des ständigen Aufenthaltes des Kindes ersucht haben, mit folgender Antwort:

☐ negativ, d.h. die Anfrage der Familie konnte nicht in der Gemeinde erfüllt werden
☐ positiv, die Anfrage der Familie könnte in der Gemeinde erfüllt werden

Im Fall einer positiven Antwort, nehmen die Eltern Kenntnis, dass die Wohnsitzgemeinde die Genossenschaft beauftragen kann, eine Erhöhung von 1 € (inkl. MwSt.) pro fakturierte Stunde an die Familie zu fakturieren.

Die unterzeichnenden Eltern erklären

- angemessene Informationen zum Dienst der Kindertagesstätten erhalten, die "Allgemeinen Bestimmungen der Kindertagestätte" gelesen zu haben und diese unterzeichnet und angenommen zu haben;
- ausreichende Informationen über das mögliche Vorhandensein vertraglicher Vereinbarungen zwischen der Sozialgenossenschaft Vinzenzheim und Dritten erhalten zu haben, die sich auf die hier offengelegten Vertragsbedingungen auswirken könnten. Insbesondere wird auf die Möglichkeit hingewiesen, dass sich Rahmenkonventionen zwischen der Sozialgenossenschaft Vinzenzheim Schlanders und einem (öffentlichen oder privaten) Dritten, welche darauf abzielen, die Kosten für die Familie zu senken, ändern können;
- sich in jedem Fall zu verpflichten die in den allgemeinen Bedingungen vorgesehen Frist für die Kündigung des Vertrags mit der Soz. Gen. Vinzenzheim Schlanders einzuhalten.

Ermächtigung zur SEPA-Lastschrift

Der/die Unterfertigte/r _____ermächtigt den Zahlungsempfänger Sozialgenossenschaft Vinzenzheim Schlanders, mit Sitz in 39028 Schlanders, Dr. Vögele Haus - Schlandersburgstraße Nr. 1, St.- und MwSt.Nr. 02899500215, auf dem nachfolgend angegebenen Kontokorrent wiederkehrende Zahlungen mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weist der/die Unterfertigte/r sein/ihr Kreditinstitut an, die Anlastung laut Anweisung des Zahlungsempfängers vorzunehmen. Der Zahlungspflichtige kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit dem eigenen Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz (dem Zahlungsempfänger vorbehalten): _____

Daten Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger:

Vorname und Nachname: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

IBAN: _____

Datum, Ort und Unterschrift: _____

Mutter _____

Vater _____

f***ür die Genossenschaft*** _____