

Betreuungsvertrag

zwischen

Frau/ Herrn: \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

und der Stadt Meppen – Fachbereich Bildung, Familie, Jugend und Sport –  
in Zusammenarbeit mit dem  
Ferienhort der Johannes-Gutenberg-Schule

**Ferienzeit.** Herbstferien 2024

Angemeldetes Kind/ Kinder

Name des Kindes	Alter	1. Woche 07.10. bis 11.10.	2. Woche 14.10. bis 18.10.	

Gewünschte Betreuungszeiten:

08:00 bis 13:00 Uhr  
(**Ohne** Mittagessen)

08:00 bis 16:00 Uhr  
(**Mit** Mittagessen)

Die Anmeldung erfolgt verbindlich. Die Beiträge werden nach den aktuellen Betreuungsentgelten des Ferienhortes veranschlagt. Die Beiträge und das Essensgeld werden aufgrund der Einzugsermächtigung vor Beginn der Ferien eingezogen.

**Gesamtbetrag** gem. Berechnungsbogen: \_\_\_\_\_ €

Ergänzend zu diesem Vertrag gelten die Bedingungen der Information „Ferienhort der Stadt Meppen“. Informationen zum Datenschutz entnehmen Sie bitte [www.meppen.de/datenschutz](http://www.meppen.de/datenschutz). Bei Bedarf stellen wir Ihnen die Informationen auch in Papierform zur Verfügung.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Hortleitung

**Berechnungsbogen**



Der Beitrag ist abhängig von der gewünschten Betreuungszeit. Es sind nur Anmeldungen für komplette Wochen möglich (Ausnahme z.B. Karwoche).

Betreuungszeit	Kostenbeitrag pro Woche
08.00 Uhr bis 13.00 Uhr	37,50 €
08.00 Uhr bis 16.00 Uhr	60,00 €

Falls aufgrund des Bildungs- und Teilhabepakets ein Anspruch auf Übernahme einer Beteiligung an den Essenskosten besteht, bitten wir dies hier anzukreuzen:

Inanspruchnahme des Bildungs- und Teilhabepakets: Ja  Nein

Das Mittagessen zum Preis von 15,00 € je Betreuungswoche ist **zusätzlich** zur Betreuungsgebühr je Kind zu zahlen und wird vorab mit den Betreuungsgebühren eingezogen. Bei Anspruch auf Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket übernimmt der Landkreis Emsland die Kosten des Mittagessens.

Betreuungsgebühr: \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ €  
(Wochenanzahl) (Beitrag)

Mittagessen: \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ €  
(Wochenanzahl) (Beitrag)

Gesamtbetrag: \_\_\_\_\_ €

Information

Hort an der Paul-Gerh.-Schule  
Leitung: Fr. Claudia Wehkamp  
Bokeloher Straße 22  
49716 Meppen  
Tel.: 05931/4966318  
Mail: [kinderhort-meppen@ewe.net](mailto:kinderhort-meppen@ewe.net)

Hort an der Joh.-Gutenberg-Schule  
Leitung: Fr. Elvira Korte  
Gutenbergstr. 1  
49716 Meppen  
Tel.: 05931/4965931  
Mail: [kinderhort-jgs@ewe.net](mailto:kinderhort-jgs@ewe.net)

Hort an der Marienschule  
Leitung: Fr. Martina Menke  
Marienstraße 21  
49716 Meppen  
Tel.: 05931/4965928  
Mail: [kinderhort-marienschule@ewe.net](mailto:kinderhort-marienschule@ewe.net)

Öffnungszeiten: Mo – Fr von 8:00 – 16:00 Uhr

Kostenbeitrag

Betreuungszeit	Kostenbeitrag pro Woche
08.00 Uhr bis 13.00 Uhr	37,50 €
08.00 Uhr bis 16.00 Uhr	60,00 €

- Fehltag: Kann Ihr Kind aus Gründen von Krankheit o. ä. nicht am Programm teilnehmen, werden keine Beiträge zurückerstattet.
- Frühstück: Brot oder Brötchen, Obst und Getränke werden von den Kindern selbst mitgebracht.
- Mittagessen: Das Mittagessen zum Preis von 15,00 € Betreuungswoche ist zusätzlich zur Betreuungsgebühr je Kind zu zahlen und wird vorab mit den Betreuungsgebühren eingezogen. Bei Anspruch auf Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket wird dieser Beitrag übernommen.
- Mitgebrachtes Spielzeug: Die Kinder können auf eigene Verantwortung Spielzeug mitbringen, bitte keine elektronischen Spielgeräte.
- Versicherung: Die Kinder sind während des angemeldeten Zeitraums durch den Kommunalen Schadenausgleich der Stadt Meppen versichert. Voraussetzung für einen evtl. Deckungsschutz ist, dass den Anweisungen des Betreuungspersonals Folge geleistet wird.
- Zahlungen: Der Einzug des Kostenbeitrages erfolgt **ca. 1 Woche** vor Maßnahmebeginn. Der Beitrag für das Mittagessen wird ebenfalls mit der Einzugsermächtigung für die Betreuungsgebühren entzogen.
- Anmeldefrist: Die Anmeldefrist endet 2 Wochen vor Ferienbeginn. Eine Rücknahme ist bis zu diesem Zeitpunkt möglich, ansonsten ist der volle Beitrag zu zahlen.

Name der Eltern:	
Name des Kindes:	
Geburtsdatum des Kindes:	
Mutter/Vater dienstlich zu erreichen bei:	

Unser Kind darf an Aktionen außerhalb der Räumlichkeiten der Schule teilnehmen unter Aufsicht eines Betreuers des Teams:

JA  NEIN (Bitte ankreuzen)

Für Notfälle:

Namen und Telefonnummern, falls Eltern telefonisch nicht erreichbar sind:	
Kinderarzt:	
Krankenkasse:	

Abholung:

Abgeholt werden darf unser Kind außerdem von (mit Angabe der Telefonnummer):	
--	--

Unser Kind darf alleine nach Hause gehen:  JA  NEIN (bitte ankreuzen)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Angaben zum Gesundheitszustand Ihres Kindes

Mein Kind ( ) hat folgende Krankheit/Behinderung:	
Mein Kind ( ) muss folgende Medikamente einnehmen:	
Mein Kind ( ) leidet an einer Allergie:	
SONSTIGES:	

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

# Ferienhort der Stadt Meppen

## SEPA-Lastschriftmandat

Frau/ Herrn \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Stadt Meppen  
Fachbereich 2 / Steuern und Kasse  
Markt 43  
49716 Meppen

Gläubiger-ID: DE76ZZZ00000210740

Mandatsreferenz \_\_\_\_\_

(Bitte freilassen – wird von der Stadt Meppen vergeben)

Hiermit ermächtige ich die Stadt Meppen ab dem: \_\_\_\_\_

einmalig Zahlungen von meinem Konto

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Kontonummer \_\_\_\_\_

Evtl. abweichende/r Kontoinhaber/in \_\_\_\_\_

IBAN DE \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

für die von mir laut Anmeldung vom \_\_\_\_\_ zu entrichtende(n) Forderung(en):  
Ferienhortbeitrag (inkl. Verpflegungskosten)

Bemerkungen:

mittels Lastschrift bei Fälligkeit einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Meppen auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinzahlungen werden nicht vorgenommen.

Die von dem Geldinstitut festgelegten Stornogebühren übernehme/n ich/wir.

Wenn die Buchung mangels Deckung oder aus sonstigen Gründen nicht erfolgen konnte, werde/n ich/wir der Stadt Meppen ein neues SEPA-Lastschriftmandat erteilen, sofern ich/wir weiterhin am Lastschrifteinzugsverfahren teilnehmen möchte/n.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Kontoinhaber)