



Familienzentren



## Süderbrarup

### Vereinbarung für die Ferienbetreuung

Vereinbarung für die Ferienbetreuung von \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_

wohnhaft in \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Handy : \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_ wird vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- wird an folgenden Tagen: \_\_\_\_\_

in der Zeit von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr in den Räumen der Nordlichtschule in Süderbrarup betreut. (möglich von 7-14 Uhr)

Ansprechpartner bei Fragen/ Änderungen, ..... ist das Familienzentrum Tel. 04641/929222

\_\_\_\_\_ wird von \_\_\_\_\_ abgeholt

Bei \_\_\_\_\_ liegen folgende Allergien / Unverträglichkeiten vor: \_\_\_\_\_

Sonstige Hinweise/ Absprachen \_\_\_\_\_

## Wichtig

- Die Erreichbarkeit der Familie muss gewährleistet sein.
- Das Mittagessen ist nicht möglich, Getränke und genügend Proviant ist für die Betreuungszeit mitzugeben.
- Für die Betreuungszeit, wie oben angeben, entstehen Kosten in Höhe von \_\_\_\_\_ €.
- Die Zahlung erfolgt per SEPA Lastschrift. (Vordrucke siehe Anhang oder die Schulbetreuung / das Familienzentrum)
- **Krankmeldungen / Abmeldungen erfolgen unter Tel. 04641/929222.** Der Elternbeitrag ist ein Eigenanteil, der in die Gesamtkalkulation dieses Angebotes einfließt, eine Rückerstattung aufgrund von Krankheit oder anderen Gründen kann nach Abschluss dieser Vereinbarung nicht erfolgen.
- **Kinder mit deutlichen Erkältungssymptomen können nicht betreut werden. Liegt in der Familie oder im näheren Umfeld der Kinder eine Covid-19 Erkrankung vor, darf das Schulgebäude nicht betreten und das Familienzentrum ist umgehend zu informieren. Bei allen vorbeugenden Maßnahmen bleibt das Restrisiko einer Ansteckung mit dem Covid-19 Virus gegeben.  
Die Betreuung erfolgt im Rahmen der im April gültigen Hygiene und Abstandsregeln, dazu gehört dann auch das Tragen eines Mund- u. Nasenschutzes auf den Fluren und die Regelung, dass Eltern und Begleitpersonen das Gebäude nicht betreten dürfen.**
- Im Rahmen der Ferienbetreuung werden Fotos gemacht, die evtl. in der Süderaktuell, der Wochenschau, den Schleswiger Nachrichten und dem Schleiboten veröffentlicht werden.  
**Ja / nein**

---

Dat. / Unterschrift der Erziehungsberechtigten

---

Dat. / Unterschrift Familienzentrum o. Jugendpflege

**Bankeinzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23ZZZ00000099077

**Ich ermächtige/wir ermächtigen das Amt Süderbrarup widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen künftig bei Fälligkeit zu Lasten des unten genannten Kontos durch Lastschrift einzuziehen.**

**Ich ermächtige/wir ermächtigen das Amt Süderbrarup, Zahlungen von dem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Amt Süderbrarup auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.**

**Hinweis: Mir/uns ist bekannt, dass ich/ wir innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrags verlangen kann/können. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.**

**Zahlungsart: ein  liche Zahlung Betrag \_\_\_\_\_ €**

**Für die Ferienbetreuung meines Kindes \_\_\_\_\_  
in der Zeit \_\_\_\_\_.**

**Name, Vorname :** \_\_\_\_\_

**Straße, Haus-Nr.:** \_\_\_\_\_

**PLZ und Ort** \_\_\_\_\_

**Telefon-Nr.:** \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

**Kontonummer:** \_\_\_\_\_

**IBAN (max. 22 Stellen) DE\_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_**

**BIC (8 oder 11 Stellen) \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_**

**IBAN und BIC finden Sie in der Regel auf Ihren Kontoauszügen oder der Rückseite Ihrer EC-Karte!**

**Hinweis: Rücklastschriftgebühren für nicht eingelöste Bankabrufe gehen zu Lasten des jeweiligen Kontoinhabers**

\_\_\_\_\_  
**Datum / Unterschrift**

