



Zurück in die  
Zukunft e.V.



## Betreuungsvertrag

zwischen

Zurück in die Zukunft e.V.  
Neusser Str. 472  
50733 Köln

und der/ dem Personensorgeberechtigten:

\_\_\_\_\_ (Name/Vorname)

\_\_\_\_\_ (Telefon & Handy)

\_\_\_\_\_ (Adresse)

Mein Kind \_\_\_\_\_

soll ab dem \_\_\_\_\_ in die Betreuungsgruppe aufgenommen werden.

Der monatliche Kostenbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ wird jeweils zum 1. des Monats per Einzugsermächtigung von meinem/ unserem Konto abgebucht.

Die Grundlagen des Aufnahmevertrages (siehe Rückseite) erkenne(n) ich/wir an.

Mein Kind darf unter Aufsicht den Angebotsort verlassen. Z.B. Einkaufen, Fußball auf der Wiese, etc. \_\_\_Ja \_\_\_Nein

Für unvorhergesehene Ereignisse sind wir durch eine Betriebshaftpflichtversicherung abgesichert.

Nicht versichert sind Risiken, bei denen kein Verschulden vorliegt. Wir empfehlen Ihnen dazu eine private (Freizeit-) Unfallversicherung für Ihr Kind abzuschließen.

Ich verpflichte mich, dass Dachlow bei Abwesenheit meines Kindes in Kenntnis zu setzen.

Wir sind damit einverstanden, dass Fotos unseres Kindes unentgeltlich für die Öffentlichkeitsarbeit des Zurück in die Zukunft e.V. eingesetzt werden.

**Köln,** \_\_\_\_\_

(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_ (Unterschrift der/ des Personensorgeberechtigten)

**Köln,** \_\_\_\_\_

## 1. Versicherungsschutz

Die Kinder sind während der Betreuungszeiten über den Träger gesetzlich unfallversichert.

## 2. Aufsicht

Ich wurde darüber aufgeklärt, dass während der festen Betreuungsangebote Mittagessen und Hausaufgabenhilfe die Aufsichtspflicht durch die Betreuer dahingehend wahrgenommen wird, dass die Anwesenheit des Kindes gewährleistet wird.

Während der freizeitpädagogischen Angebote ab 15 Uhr gilt die Aufsichtspflicht nur im Rahmen der offenen Arbeit. Das heißt, wenn das Kind nicht aus eigenem Willen an den Angeboten teilnimmt und die Räume der Einrichtung verlässt, so erlischt die Aufsichtspflicht.

## 3. Abwesenheit des Kindes

Die Abwesenheit des Kindes durch Krankheit oder aus anderen Gründen ist dem Betreuungspersonal mitzuteilen.

## 4. Betreuungszeiten

Das Angebot findet montags bis freitags nach Schulschluss in der Zeit von 12.30 h bis 16.00 h statt.

Über die Inhalte des Angebotes wurde ich informiert.

## 5. Kostenbeiträge

Grundsätzlich ist der komplette Monatsbeitrag zu zahlen, unabhängig davon,

- zu welchem Zeitpunkt im laufenden Monat der Betreuungsvertrag in Kraft tritt
- ob das Kind an allen Tagen die Betreuung in Anspruch nimmt.

Die Nichtteilnahme des Kindes entbindet nicht von der Beitragszahlung.

## 6. Beitragszahlung

Um den mit dem Zahlungsverkehr verbundenen Verwaltungsaufwand

und die dadurch entstehenden Kosten möglichst gering zu halten, werden die monatlichen Beiträge per Einzugsermächtigung i.d.R. zum Monatsanfang erhoben. Alternativ kann ein Dauerauftrag eingerichtet und die Beiträge auf diesem Weg an Zurück in die Zukunft e.V. gezahlt werden.

Die Bankverbindung finden Sie auf der Vorderseite dieses Vertrages.

- Die Personensorgeberechtigten verpflichten sich, die Beiträge regelmäßig zu zahlen.
- Bei Zahlungsrückstand werden die anfallenden Kosten dem Zahlungspflichtigen in Rechnung gestellt.

## 7. Laufzeit des Vertrages

Der Vertrag gilt, vorbehaltlich der Bewilligung durch das Jugendamt, jeweils für das laufende Schuljahr. Er verlängert sich automatisch, wenn nicht bis 4 Wochen vor Beginn der Sommerferien schriftlich gekündigt wird.

## 8. Kündigung seitens der Personensorgeberechtigten

- Die Kündigungsfrist beträgt 4 Wochen zum Monatsende.
- Die Kündigung ist schriftlich beim Träger einzureichen.
- Der Monatsbeitrag ist solange zu zahlen, bis die Kündigung wirksam wird.

## 9. Kündigung seitens des Trägers:

Zurück in die Zukunft e.V. behält sich vor, bei wiederholtem Beitragsrückstand den Vertrag zu kündigen.

## 10. Vertragsänderungen

Notwendige Änderungen bedürfen der Schriftform und sind 4 Wochen im Voraus mitzuteilen.

**Stand: 01. April 2017**

Zurück in die Zukunft e.V.



Zurück in die  
Zukunft e.V.

Neusser Str. 472  
50733 Köln  
tel. 0221 – 739 04 70  
fax. 0221– 473 15 86

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

---

---

---

### NAME UND ANSCHRIFT DES KONTOINHABERS

Hiermit ermächtige(n) ich/wir **Zurück in die Zukunft e.V.**

den Betrag in Höhe von \_\_\_\_\_ ab dem \_\_\_\_\_

für die Übermittagsbetreuung meines/ unseres Kindes monatlich als **Barzahlung** oder monatlich - bis auf Widerruf - von meinem/unserem Konto durch **Lastschrift** einzuziehen:

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

IBAN: \_\_\_\_\_

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

---

Ort, Datum                      Unterschrift/en