

BETREUUNGSVERTRAG

KT Bisamberg - „Winnie Pooh“

Kindertreff Bisamberg „Winnie Pooh“
2102 Bisamberg, Hauptstraße 31, Tel. 0676/ 8787 15278

1. Anmeldung des Kindes zur Betreuung

Ich/wir melde/n hiermit mein/unser Kind zur Kinderbetreuung durch die Hilfswerk Niederösterreich Betriebs GmbH, Ferstlergasse 4, 3100 St. Pölten, an. Grundlage sind die „Allgemeinen Geschäftsbedingungen Kinderbetreuung“, die mir/uns zur Kenntnis gebracht wurden und jederzeit von der Kinderbetreuungseinrichtung angefordert werden können.

| | | | |
|---------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|------------|
| Vorname, Nachname: | | | |
| Geschlecht | <input type="checkbox"/> männlich | <input type="checkbox"/> weiblich | |
| Adresse (Straße, Hausnummer): | Straße | | Hausnummer |
| Adresse (PLZ, Ort): | PLZ | Ort | |
| Hauptwohnsitz laut Meldezettel* | | | |
| SV-Nr. / Geburtsdatum: | | | |
| Staatsbürgerschaft, Erstsprache | | | |

*) nur erforderlich, wenn nicht gleich wie Wohnadresse

2. Angaben zum zahlungspflichtigen Elternteil/Rechnungsempfänger*in

| | | | |
|------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|------------|
| Vorname, Nachname: | | | |
| SV-Nr. / Geburtsdatum: | | | |
| Obsorgeberechtigung: | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | |
| Adresse (Straße, Hausnummer): | Straße | | Hausnummer |
| Adresse (PLZ, Ort): | PLZ | Ort | |
| Hauptwohnsitz laut Meldezettel* | | | |
| E-Mail-Adresse: | | | |
| Telefon (tagsüber gut erreichbar): | | | |

*) nur erforderlich, wenn nicht gleich wie Wohnadresse

3. Angaben zum zweiten Elternteil

| | | | |
|------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|------------|
| Vorname, Nachname: | | | |
| SV-Nr. / Geburtsdatum: | | | |
| Obsorgeberechtigung: | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | |
| Adresse (Straße, Hausnummer): | Straße | | Hausnummer |
| Adresse (PLZ, Ort): | PLZ | Ort | |
| Hauptwohnsitz laut Meldezettel* | | | |
| E-Mail-Adresse: | | | |
| Telefon (tagsüber gut erreichbar): | | | |

1. Angaben zur Betreuung

| | | | | | |
|--------------------------------|--|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| Betreuungsbeginn (Monat/Jahr): | | | | | |
| Betreuungsumfang: | <input type="checkbox"/> 5 Betreuungstage pro Woche ganztags - Vollbetreuung | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 5 Betreuungstage pro Woche halbtags (7 - 13 Uhr) | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 3 Betreuungstage pro Woche ganztags | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 3 Betreuungstage pro Woche halbtags (7 - 13 Uhr) | | | | |
| Betreuungstage: | <input type="checkbox"/> Montag | <input type="checkbox"/> Dienstag | <input type="checkbox"/> Mittwoch | <input type="checkbox"/> Donnerstag | <input type="checkbox"/> Freitag |

2. Datenschutzhinweis:

Gemäß Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung informieren wir Sie, dass die oben angegebenen Daten automatisiert verarbeitet werden. Weitere Informationen: www.hilfswerk.at/niederoesterreich/datenschutz/
Für die Förderung des beitragsfreien Vormittags, werden Ihre Daten bzw. die Daten Ihres Kindes an das Land Niederösterreich zur Verarbeitung weitergegeben.

HINWEIS: Ein Anspruch auf einen Betreuungsplatz besteht erst nach schriftliche Rückbestätigung durch die Hilfswerk Niederösterreich Betriebs GmbH.

| | |
|--------------------|-------|
| _____, am _____ | |
| Unterschrift: | _____ |
| Name (Elternteil): | _____ |

| | |
|---|-------|
| _____, am _____ | |
| Unterschrift Hilfswerk NÖ Betriebs GmbH: | _____ |
| Name: | _____ |

3. Betreuungsbeitrag (Tarife)

| Tarifmodell (Stand 04/2024) | Betreuungsbeitrag |
|---|--------------------|
| 5 Betreuungstage pro Woche ganztags - Vollbetreuung | € 189,54 pro Monat |
| 5 Betreuungstage pro Woche halbtags | beitragsfrei |
| 3 Betreuungstage pro Woche ganztags | € 157,95 pro Monat |
| 3 Betreuungstage pro Woche halbtags | beitragsfrei |
| Zusätzlicher Materialbeitrag | € 10,-- pro Monat |
| Zusätzlicher Essensbeitrag (für Mittagessen) | € 4,-- pro Tag |

Die Verrechnung des Betreuungsbeitrages erfolgt 12 Mal pro Jahr.

Lt. Richtlinie der Förderung für eine beitragsfreie Vormittagsbetreuung für unter 3-jährige Kinder in NÖ Tagesbetreuungseinrichtungen Pkt. 3.4 können die Elternbeiträge indexangepasst werden. Sollten sich daraus Preisänderungen ergeben, erfolgt eine gesonderte Information.

4. Geltung/Aufnahme/Beginn

Voraussetzung für die Aufnahme: Das Kind und mindestens EIN obsorgeberechtigter Elternteil müssen ihren Hauptwohnsitz in NÖ haben.

5. Rahmenbedingungen

- Öffnungszeiten: werktags Montag bis Donnerstag von 7.00 - 16.30 Uhr, Freitag von 7.00 - 14.00 Uhr
- Schließzeiten: Weihnachtsferien, Semesterferien, Osterferien, 1 Woche im Sommer (5. Ferienwoche)
- Wenn das Kind der Betreuung fernbleibt, haben die Eltern die Leitung der Kinderbetreuungseinrichtung umgehend unter Angabe des Grundes und der voraussichtlichen Dauer zu verständigen. Das Fernbleiben des Kindes ist spätestens zu Betreuungsbeginn des betreffenden Tages in der Kinderbetreuungseinrichtung zu melden.
- Die Abholzeiten sind verbindlich einzuhalten und richten sich nach dem Tagesablauf der Kinderbetreuungseinrichtung.

6. Zahlungsmodalitäten *(weitere Zahlungsmodalitäten siehe AGB)*

- Das Mittagessen ist schriftlich jeweils bis Freitag für die übernächste Woche im Kindertreff zu bestellen. Bei kurzfristigen Änderungen kann das Mittagessen bis spätestens 12 Uhr für den Folgetag abbestellt werden. Wird das Mittagessen nicht rechtzeitig abbestellt, wird es in Rechnung gestellt.
- Ich/Wir gebe/n mein/unser Einverständnis, dass die Hilfswerk Niederösterreich Betriebs GmbH (Ferstergasse 4, 3100 St. Pölten) Rechnungen sowie vertraglich relevante Informationen für den Leistungsvertrag auf elektronischem Weg per einfachem E-Mail mit pdf-Dateien im Anhang an die von mir/uns angegeben EMail-Adresse übermittelt. Auf eine postalische Zusendung verzichte ich bis auf Widerruf, der jederzeit schriftlich an die oben angeführte Anschrift des Hilfswerks Niederösterreich oder per E-Mail an kundenverrechnung@noe.hilfswerk.at möglich ist. Eine Änderung der E-Mail-Adresse gebe ich unmittelbar bekannt.

6.1. Ermächtigung für SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige die Hilfswerk Niederösterreich Betriebs GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen (Einzugsauftrag). Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Hilfswerk Niederösterreich Betriebs GmbH auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. 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.

Zahlungsempfänger:

Hilfswerk Niederösterreich Betriebs GmbH (FN 475069g)
Ferstlergasse 4, 3100 St. Pölten, AT Österreich
Creditor ID: AT53ZZZ00000058249

| | |
|---|--|
| Vor- und Zuname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): | |
| Anschrift des Zahlungspflichtigen: (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer) | |
| IBAN des Zahlungspflichtigen | |
| Ort, Datum | |
| Unterschrift des Kontoinhabers | |

7. Änderungen von vertragsrelevanten Informationen

Änderungen von Vertragsdaten (z.B. Änderungen hinsichtlich der Obsorgeberechtigung, Adressänderungen, etc.) sind unverzüglich schriftlich der Leitung der Kinderbetreuungseinrichtung mitzuteilen.

8. Besondere Vereinbarungen

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass ich die **Allgemeinen Geschäftsbedingungen Kinderbetreuung** gelesen und verstanden habe und mich mit den Bestimmungen ausdrücklich einverstanden erkläre.

Beilage: Allgemeine Geschäftsbedingungen Kinderbetreuung

_____, am _____ Unterschrift: _____

Name: _____