

**Aufnahme- und Buchungsvertrag  
zwischen**



der Gemeinde Röttenbach, vertreten durch den ersten Bürgermeister Thomas Schneider, dieser vertreten durch die Leiterin des Familienzentrum Röttenbach, Frau Theresa Stanka

**und**

_____	_____
Personensorgeberechtigter	Personensorgeberechtigter
_____	_____
Straße, Hs.Nr.	Straße, Hs.Nr.
_____	_____
PLZ, Wohnort	PLZ, Wohnort

1. Die Gemeinde Röttenbach (Träger) nimmt ab \_\_\_\_\_ (Datum)

das Kind \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

in seine **Ferienbetreuung in der Grundschule Röttenbach auf.**

2. Auf die Allgemeinen Vertragsbedingungen (AVB) wird Bezug genommen. Die Grundlage für die Buchung ist die voraussichtliche Anwesenheitszeit in der Einrichtung.

**3. Buchung: bitte entsprechendes ankreuzen/ausfüllen**

**Fasching 2023:** Mo 20.02.2023 – Fr. 24.02.2023 Anmeldefrist 15. Oktober

an allen Tagen  an folgenden Tagen: \_\_\_\_\_

Ab 7:30Uhr an folgenden Tagen: \_\_\_\_\_

**Osterferien 2023:** Mo 03.04.2023 – Do. 06.04.2023 Anmeldefrist 15. Oktober

an allen Tagen  an folgenden Tagen: \_\_\_\_\_

Ab 7:30Uhr an folgenden Tagen: \_\_\_\_\_

**Sommerferien 2023:** Mo 31.07.2023 – Fr 04.08.2023 Anmeldefrist 31. März

Mo 04.09.2023 – Fr 08.09.2023

an allen Tagen  an folgenden Tagen: \_\_\_\_\_

Ab 7:30Uhr an folgenden Tagen: \_\_\_\_\_

**5. Abbuchungsermächtigung**

Ich ermächtige die Gemeindekasse zum Einzug der Gebühren bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos (SEPA-Lastschriftmandat)

IBAN \_\_\_\_\_ SWIFT/BIC \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstituts: \_\_\_\_\_ Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

**6. Schlussbestimmungen**

- a) Nebenabsprachen zu diesem Vertrag bedürfen der Schriftform.
- b) Sollten sich einzelne Bestimmungen des Vertrages als ungültig erweisen, so wird dadurch die Gültigkeit des Vertrages im Übrigen nicht berührt. In einem solchen Fall ist die ungültige Bestimmung durch Beschluss der Parteien möglichst so umzudeuten oder zu ergänzen, dass der mit der gültigen Bestimmung beabsichtigte Zweck erreicht wird.

.....  
Ort/Datum Ort/Datum

.....  
Unterschrift Personensorgeberechtigter<sup>1</sup> Unterschrift des Trägers

.....  
Unterschrift Personensorgeberechtigter<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Nach den Vorschriften des Bürgerlichen Gesetzbuches wird durch die Unterzeichnung durch einen Personensorgeberechtigten auch der andere personensorgeberechtigte Elternteil Vertragspartner. Sofern das Personensorgerecht zwei Personen zusteht, die nicht miteinander verheiratet sind, ist die Unterschrift beider erforderlich.

Anlage zum Aufnahme- und Buchungsvertrag vom \_\_\_\_\_  
Folgende Erklärungen werden hinsichtlich der Ferienbetreuung

des Kindes \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_  
abgegeben.

---

### I. Abholung/selbständiges nach Hause gehen

das Kind darf am Ende der Betreuungszeit alleine nach Hause gehen  ja  nein

falls nein:

es wird hiermit grundsätzlich gewährleistet, dass das Kind pünktlich abgeholt wird: Soweit dies nicht vom Personensorgeberechtigten selbst geschieht, wird hiermit Vollmacht für folgende Personen in der angegebenen Reihenfolge erteilt:

Frau/Herrn \_\_\_\_\_ Tel.Nr. \_\_\_\_\_

wohnhaft \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_  
(Straße, Hs.Nr., Wohnort)

Frau/Herrn \_\_\_\_\_ Tel.Nr. \_\_\_\_\_

wohnhaft \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_  
(Straße, Hs.Nr., Wohnort)

---

### II. Verständigung im Notfall

Im Notfall sind folgende Personen in der angegebenen Reihenfolge zu verständigen:

(1) Frau/Herrn \_\_\_\_\_ Tel.Nr.(p) \_\_\_\_\_ (d) \_\_\_\_\_

wohnhaft \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_  
(Straße, Hs.Nr., Wohnort)

(2) Frau/Herrn \_\_\_\_\_ Tel.Nr.(p) \_\_\_\_\_ (d) \_\_\_\_\_

wohnhaft \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_  
(Straße, Hs.Nr., Wohnort)

---

### III. Allergien/Krankheiten

Es werden folgende Angaben über Allergien/Krankheiten des Kindes gemacht, die für die Betreuungsperson relevant sind:

\_\_\_\_\_

---

### IV Bilder

Die Ferienbetreuung darf im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Bericht im Bürgerbrief) Bilder des Kindes veröffentlichen:

ja  nein

Röttenbach, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)

Personensorgeberechtigte(r):

Name: \_\_\_\_\_

Tel.Nr. \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_