

**Betreuungsvertrag**  
der  
**„Freiwilligen Ganztagschule“**

Der Verein  
**Freie Waldorfschule Saar – Hunsrück e. V.**  
vertreten durch den Vorstand

und:

(Name u Anschrift u Tel. Nr. der/des Erziehungsberechtigten)

**schließen für die Betreuung des Kindes:**

(Name des Kindes u Schulklasse bei Anmeldung)

**nachfolgenden Vertrag:**

**§1 Vertragsdauer**

1. Die Betreuung beginnt mit dem 1. Schultag und ist verbindlich bis zum Schuljahresende (31.07. eines jeden Jahres). Die Betreuung muss an mindestens 4 Tagen erfolgen. Während der Hausaufgaben-betreuung dürfen keine Kinder abgeholt werden. Abweichende Abholzeiten sind verbindlich im Vorfeld mit dem Träger festzulegen.

2. Der Vertrag kann mit einer Kündigung von 6 Wochen zum 31. Juli eines jeden Schuljahres gekündigt werden. Erfolgt keine schriftliche Kündigung, so verlängert er sich automatisch um ein weiteres Jahr. Eine außerordentliche Kündigung ist möglich. Gründe für eine außerordentliche Kündigung sind:

- wenn das Kind auf Dauer die Schule verlässt
- Langzeiterkrankungen, mindestens 1 Monat
- gravierende Stundenplanänderungen

**§ 2 Ausschlussgründe**

Ein Kind kann von der Teilnahme an der FGTS ausgeschlossen werden, wenn

- durch das Verhalten des Kindes für die Betreuungssituation eine unzumutbare Belastung entsteht
- oder andere Personen hierdurch gefährdet sind
- oder die Zahlungspflichtigen mit der Zahlung des Beitrages länger als 3 Monate in Verzug sind

### § 3 Betreuung

1. Die Betreuung findet an Schultagen statt, von Montag bis Freitag ab Unterrichtsende bis längstens 17 Uhr. Es gibt Modul 1 und 2 im kurzen Angebot sowie das Modul 3 im langen Angebot.

Für die Unterstufe endet das Modul 1 und 2 um 15:00 Uhr und für die Mittelstufe um 15:45 Uhr. Das Modul 3 endet um 17 Uhr. Alle Module sind kostenpflichtig.

2. In den Ferien kann bei Bedarf eine Betreuung angeboten werden mit Ausnahme von 26 Schließtagen im Schuljahr. Die Bedingungen für die Ferienbetreuung werden vom Ministerium für Bildung und Kultur Saarland festgelegt.

### § 4 Beiträge

1. Die Beiträge sind für 12 Monate zu entrichten. (Monat 08 eines Jahres bis Monat 07 des darauffolgenden Jahres) unabhängig von Beginn und Ende des tatsächlichen Schuljahres. Es ist ein Beitrag in Höhe von je 60,00 € für das lange Angebot, Geschwisterkinder 40,00 € und für das kurze Angebot je 30,00 €, Geschwisterkinder 20,00 € zu leisten.

2. Die Kosten für das Mittagessen sind hierin nicht enthalten.

3. Die Beiträge werden per SEPA Basis Lastschriftverfahren erhoben.

4. Bei einer vorübergehenden oder dauerhaften Nichtnutzung der Betreuung während der Vertragslaufzeit entfällt nicht die Pflicht zur Beitragszahlung.

### § 5 Schlussbestimmungen

Änderungen oder Ergänzungen dieses Vertrages bedürfen der Schriftform. Abreden außerhalb dieses Vertrages sind nicht geschlossen worden bzw. gelten als nicht geschlossen. Die Unwirksamkeit einzelner Bestimmungen des Vertrages berührt die Gültigkeit der übrigen nicht.

---

Ort / Datum

Unterschrift / Stempel Träger

---

Ort / Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Freie Waldorfschule Saar - Hunsrück e. V.  
Abteilung Verwaltung FGTS  
Schoosbergstraße 11  
66625 Nohfelden

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]  
DE81ZZZ00000064956

[Mandatsreferenz]

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

**Freie Waldorfschule Saar - Hunsrück e. V.**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN  
**DE**

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

**Ausfertigung für den Zahlungsempfänger**