



Vertrag zur kurzfristigen Kinderbetreuung

K.N.U.T. und PA.U.L.A. (Stand 01.01.2026)

(zweifache Ausfertigung: Je ein Exemplar für die Erziehungsberechtigten und die Betreuungskraft)

K.N.U.T. Pa.U.L.A. Zutreffendes bitte ankreuzen.
zwischen dem Lokalen Bündnis für Familie Braunschweig e.V. als Auftragnehmerin und

Namen, Vorname (Auftraggeber/in)

Anschrift der/des Erziehungsberechtigten von

Name/n und Alter des Kindes/der Kinder, die betreut werden sollen.

1. Ein/e Betreuer/in des Lokalen Bündnisses für Familie Braunschweig e.V. übernimmt die kurzfristige Betreuung und Versorgung Ihres Kindes /Ihrer Kinder.
2. Der Einsatz beginnt am _____ um _____ Uhr.
3. Kosten pro Einsatzstunde
 - Die erste angefangene Stunde zählt voll, danach wird im Halbstundentakt abgerechnet.
 - Für K.N.U.T. und Pa.U.L.A. gilt ein Stundensatz von 18,50 €.
 - Für Mitarbeiter*innen von Kooperationspartner*innen gelten individuelle Sätze.
 - Der maximale Betreuungszeitraum umfasst drei Monate.
4. Fahrtkosten
 - Pro Einsatz wird eine Fahrtkostenpauschale von 7,00 € berechnet bzw. bei Entfernung von mehr als 20 Kilometern werden 0,30€ pro Kilometer abgerechnet.
 - Alle zusätzlichen Fahrten im Rahmen der Betreuung (wie die Begleitung des Kindes z.B. zum Sportverein oder zur Musikschule) werden mit einer Fahrtkostenpauschale von 0,50€ pro Kilometer berechnet.
5. Bezahlung
 - Erteilung einer Einzugsermächtigung: Bitte beiliegendes SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen.
 - Bezahlung in bar: Betrag kann in diesem Fall nicht als Betreuungskosten von der Steuer abgesetzt werden.

Betrag: _____ € erhalten,

Unterschrift: _____

Ort, Datum

Unterschrift Betreuungskraft

Unterschrift Auftraggeber*in

Lokales Bündnis für Familie Braunschweig e.V.

Am Fallersleber Tore 3-4
38100 Braunschweig
Telefon 0531 389 69 98

www.bsbff.de
info@bsbff.de

Nord/LB Girozentrale
BLZ 250 50 000
Konto 199 88 7571
IBAN DE72 2505 0000 0199 8875 71
BIC NOLADE2HXXX

Schirmherrschaft:
Oberbürgermeister der Stadt
Braunschweig

Initiatoren:

Deutscher Gewerkschaftsbund · AOK – Die Gesundheitskasse · Bundesagentur für Arbeit Braunschweig · Arbeitgeberverband Region Braunschweig · Beratungs- und Koordinationsstelle Frau und Beruf – VHS Braunschweig · Cliclac – Das Familienmagazin · Verband alleinerziehender Mütter und Väter



Mitarbeiter/innen von Vertragsfirmen und Instituten

Kooperationspartner*in: _____

Mitarbeiter/in _____ Personalnummer _____

Daten der auftraggebenden Person:

Name

Adresse des Betreuungsortes

Tel.: Mobil _____ ggf. Festnetz _____

Tel.: Dienstlich _____ Sonstige Angaben zur Erreichbarkeit der Erziehungsberechtigten _____

Name der Betreuungskraft: _____

Datum	Uhrzeit Von - bis	Anzahl der Betreuungsstunden	Unterschrift Auftraggeber*in
Summe der Betreuungsstunden:			

Lokales Bündnis für Familie Braunschweig e.V.

Am Fallersleber Tore 3-4
38100 Braunschweig
Telefon 0531 389 69 98

www.bsbff.de
info@bsbff.de

Nord/LB Girozentrale
BLZ 250 50 000
Konto 199 88 7571
IBAN DE72 2505 0000 0199 8875 71
BIC NOLADE2HXXX

Schirmherrschaft:
Oberbürgermeister der Stadt
Braunschweig

Initiatoren:

Deutscher Gewerkschaftsbund · AOK – Die Gesundheitskasse · Bundesagentur für Arbeit Braunschweig · Arbeitgeberverband Region Braunschweig · Beratungs- und Koordinationsstelle Frau und Beruf – VHS Braunschweig · ClicClac – Das Familienmagazin · Verband alleinerziehender Mütter und Väter

Lokales Bündnis für Familie Braunschweig e.V.

Am Fallersleber Tore 3-4
38100 Braunschweig
Telefon 0531 389 69 98

www.bsbff.de
info@bsbff.de

Nord/LB Girozentrale
BLZ 250 50 000
Konto 199 88 7571
IBAN DE72 2505 0000 0199 8875 71
BIC NOLADE2HXXX

Schirmherrschaft:
Oberbürgermeister der Stadt
Braunschweig

Initiatoren:

Deutscher Gewerkschaftsbund · AOK – Die Gesundheitskasse · Bundesagentur für Arbeit Braunschweig · Arbeitgeberverband Region Braunschweig · Beratungs- und Koordinationsstelle Frau und Beruf · VHS Braunschweig · ClicClac – Das Familienmagazin · Verband alleinerziehender Mütter und Väter