

Vertrag zur kurzfristigen Kinderbetreuung – K.N.U.T. & Pa.U.L.A.

(zweifache Ausführung: je ein Exemplar für die Betreuungskraft und für die Eltern)

K.N.U.T. **Pa.U.L.A.** bitte Zutreffendes ankreuzen.

Zwischen dem Lokalen Bündnis für Familie Braunschweig e.V.

Am Fallersleber Tore 3-4, 38100 Braunschweig als Auftragnehmer/in und

Name, Vorname

Straße, PLZ, Ort

als Auftraggeber/in wird ein Vertrag folgenden Inhalts geschlossen:

1. Ein/e Mitarbeiter/in des Lokalen Bündnis für Familie Braunschweig e.V. übernimmt die kurzfristige Betreuung und Versorgung Ihres/Ihrer Kinder.
2. Der Einsatz beginnt am _____
3. Kosten pro Einsatzstunde
Die erste angefangene Stunde zählt voll, danach wird im Halbstunden-Takt abgerechnet.
 - 1. bis 4. Woche: **9,35 Euro Regelsatz**
 - 5. bis 12. Woche: **11,50 Euro Regelsatz**
 - Für Mitarbeiter von Kooperationspartnern gelten individuelle Regelsätze.
 - Der maximale Betreuungszeitraum umfasst 3 Monate.
4. Fahrtkosten
 - Bei Entfernungen zum Betreuungsort, die die Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel oder eines PKW erforderlich machen, werden Kosten in Höhe von insgesamt 5,00 € pro Einsatz berechnet.
 - Alle zusätzlichen Fahrtkosten im Rahmen der Betreuung (wie die Begleitung durch eine/n Betreuer/in, z.B.: zum Sportverein oder zur Musikschule) werden mit 0,50 € pro Kilometer in Rechnung gestellt.
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

--> Bitte wenden und Rückseite ausfüllen.

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
IBAN DE72 2505 0000 0199 8875 71
BIC NOLADE2HXXX

Schirmherrschaft:
Der 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

Mitarbeiter/innen von Vertragsfirmen und Instituten

- Kooperationspartner _____
- Mitarbeiter/in _____ Personalnummer _____

Daten der auftraggebenden Person:

Name

Adresse des Betreuungsortes

Tel.: Festnetz zu Hause

Handy

Tel.: Dienstlich

Sonstiges, wo die Eltern erreichbar sind.

Name der Betreuungskraft: _____

Betreuungszeiten:

Datum	Uhrzeit (von... bis)	Betreuungsstunden	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
IBAN DE72 2505 0000 0199 8875 71
BIC NOLADE2HXXX

Schirmherrschaft:
Der 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