

Vertrag zur Kinderbetreuung

(zweifache Ausfertigung für den Kunden / Institution und die Betreuer*in)

Zwischen dem „Lokalen Bündnis für Familie Braunschweig e.V.“
Am Fallersleber Tore 3-4 3810 Braunschweig
als Auftragnehmerin

und

Name, Vorname und Institution

Straße, PLZ, Ort

als Auftraggeberin wird folgender Vertrag geschlossen:

1. Eine Betreuer*in des „Lokalen Bündnisses für Familie Braunschweig e.V.“ übernimmt die Betreuung und Versorgung des Kindes/der Kinder zu folgenden Konditionen:
 - Eine Betreuungskraft betreut max. drei Kinder je nach Alter
 - Kinder unter einem Jahr benötigen eine 1:1 Betreuung
 - Anzahl und Alter der zu betreuenden Kinder: _____
 - Anzahl der benötigten Betreuungskräfte: _____
 - Die Institution/verantwortliche Person stellt spätestens sieben Werktage vor dem Einsatz eine Liste mit Namen und Alter der Kinder sowie den Kontaktdaten der jeweiligen Eltern zur Verfügung.
 - Die gebuchten Betreuungsstunden werden anteilig in Rechnung gestellt, wenn aufgrund von Absagen weniger Kinder betreut werden müssen.
2. Der Einsatz beginnt am _____ und endet am _____
3. Kosten pro Einsatzstunde je Betreuer*in 30,00€
4. Fahrtkosten: Alle Fahrtkosten im Rahmen der Betreuung werden mit 0,50€ pro Kilometer abgerechnet.
5. Sollten weitere Kosten anfallen z.B. für Kost und Logis, Eintrittsgelder oder Spiel- und Bastelmaterial werden diese nach Absprache vom Auftraggeber übernommen.
6. Bezahlung erfolgt gegen Rechnung an:

Ort, Datum

Unterschrift Betreuungskraft

Unterschrift Kundin/Kunde

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:
Stadt Braunschweig
Oberbürgermeister

Kooperationpartner*in: _____

Mitarbeiter*in: _____ Personalnummer: _____

Daten der Auftrag gebenden Person:

Name

Adresse des Betreuungsortes

Tel.: Mobile

ggf Festnetz

Tel.: Dienstlich

Sonstiges, wo die Erziehungsberechtigten erreichbar sind.

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:
Stadt Braunschweig
Oberbürgermeister

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