

Vertrag über die Verpflegung im Rahmen des Besuchs in der Kita Abenteuerland Ober-Olm

Erziehungsberechtigte _____

Anschrift _____

Telefonnummer _____

Kind _____

Der Vertrag gilt längstens bis zur Abmeldung Ihres Kindes von der o.a. Kita. Die Kündigung der Essensversorgung und Änderung der Essensanzahl sind durch beide Vertragspartner jeweils bis zum Fünften eines Monats zum Monatsende möglich.

Sie bedürfen der Schriftform und sind über die KiTa an die Verbandsgemeinde Nieder-Olm zu melden.

Pflichten und Aufgaben des Trägers – Pflichten der Erziehungsberechtigten

Der Kindergartenträger verpflichtet sich, im Rahmen des erweiterten Betreuungsangebots in der KiTa ein warmes Mittagessen bereit zu stellen. Das Angebot gilt jedoch nur so lange, wie die entsprechende Nachfrage besteht und die Zubereitung des Essens gewährleistet ist.

Die Erziehungsberechtigten verpflichten sich, das vereinbarte Entgelt pünktlich zum Ersten eines Monats zu bezahlen. Es beträgt bei der Inanspruchnahme von - **Entsprechendes bitte ankreuzen!**

2 Essen pro Woche: € 26,00 monatlich

5 Essen pro Woche: € 65,00 monatlich

3 Essen pro Woche: € 39,00 monatlich

Anmeldung ab: _____

Die Eltern sind verpflichtet, die jeweiligen Wochentage, an denen das Essen eingenommen wird, den Erzieherinnen mitzuteilen. Bei Preisänderungen des Essenslieferanten können die o.a. Preise jeweils rückwirkend zum letzten Quartal durch die Verbandsgemeinde Nieder-Olm entsprechend angepasst werden.

Zahlungsweise:

Das Entgelt für die Verpflegung ist unter Angabe des Namens und Adressnummer auf eine der folgenden Bankverbindungen zu zahlen:

Name der Bank	IBAN	Swift-BIC
Sparkasse Mainz	DE12 5505 0120 0152 0020 02	MALADE51MNZ
Mainzer Volksbank	DE26 5519 0000 0048 0480 11	MVBMDE55
Sparkasse Rhein-Nahe	DE67 5605 0180 0017 0437 53	MALADE51KRE

Das Entgelt ist in der Zeit von August bis einschließlich Juli des darauffolgenden Jahres zu entrichten. Bei der Berechnung des Tarifes wurden bereits alle regulären KiTa-Tage, Ferienzeiten und Wochenenden, Feiertage sowie Schließzeiten der KiTa berücksichtigt. Die tatsächliche Nichtinanspruchnahme entbindet nicht von der Zahlungspflicht; dies gilt auch grundsätzlich im Krankheitsfall.

Die Zahlung ist auch per Einzugsermächtigung möglich. Hierzu nutzen Sie bitte das beiliegende Formular.

Datum

KiTa/ Ortsgemeinde

Erziehungsberechtigte



➔ Bitte mit Originalunterschrift
zurück an:

Verbandsgemeinde Nieder-Olm
Frau Bittmann
Postfach 1164

55264 Nieder-Olm

Absender:

Telefon:

E-Mail:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 36 ZZZ000000 28712
Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt.

Hiermit ermächtige ich/ ermächtigen wir die Verbandsgemeindekasse Nieder-Olm, dass zu entrichtende Essensgeld von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeinde Nieder-Olm auf mein/unserem Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Das Mandat gilt bis es schriftlich widerrufen wird.

Ich kann/ wir können innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Eventuell anfallende Bankgebühren bei Nichteinlösung unserer Lastschrift gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen.

Das SEPA – Lastschriftmandat soll ab dem _____ oder sofort
(Datum)

für das anfallende Essensgeld gelten.

Adressnummer (ADR.): _____ ◀ Bitte angeben, falls bekannt !!

Name/n und Vorname/n des/der Kindes/Kinder _____

Kindertagesstätte: _____

DE																				
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN (International Bank Account Number)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SWIFT/BIC (Business Identifier Code)

_____ Name des Kreditinstitutes

Angaben zum Kontoinhaber (falls Kontoinhaber vom Zahlungspflichtigen abweicht):

Vorname / Name _____

Straße / Hausnummer _____

PLZ / Ort _____

Ort und Datum

Unterschrift des Kontoinhaber