

Schulförderverein Sallerner Berg Regensburg e.V.

Vorsitzende: Brigitte Brunner
Adresse: Hunsrückstraße 55
93057 Regensburg
Telefon: 0176-83251728
E-Mail: sfv-sallerner-berg@web.de
<http://www.sfv-sallerner-berg.de>
Bankverbindung: Sparkasse Regensburg
IBAN: DE 57 7505 0000 0026 4908 39
BIC: BYLA DE M1RBG



Betreuungsvertrag für das Schuljahr 2026/2027

Mittagsbetreuung / Mittagessen / Hausaufgabenbetreuung

Schule am Sallerner Berg Regensburg

Träger: Schulförderverein Sallerner Berg Regensburg e.V.

Bitte deutlich in Blockschrift ausfüllen

Name des Kindes:

Vorname des Kindes:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Staatsangehörigkeit:

Klasse:

Beginn der Betreuung (Datum):

Religionszugehörigkeit:

Die Betreuung endet mit Ablauf des Schuljahres.

Kontaktdaten der Mutter

Kontaktdaten des Vaters

Name:

Name:

Vorname:

Vorname:

Straße, Hausnummer:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

PLZ, Wohnort:

Telefon privat:

Telefon privat:

E-Mail:

E-Mail:

Zuschussantrag beim Jugendamt wird gestellt:

☐ Ja

☐ Nein

(muss von den Erziehungsberechtigten selbständig beim Amt für Jugend und Familie gestellt werden)

Rahmenbedingungen

Betreuungsarten, Betreuungstage- und Zeiten

- Die Mittagsbetreuung kann von Montag bis Freitag gebucht werden.

Die Betreuungszeit ist vom regulären Schulschluss bis 14:00 Uhr.

- Die verlängerte Mittagsbetreuung (Hausaufgabenbetreuung) kann von Montag bis Freitag gebucht werden.

Die Betreuungszeit ist vom regulären Schulschluss bis 16:00 Uhr.

- Bei beiden Betreuungsarten **müssen mindestens 2 Tage pro Woche** gebucht werden.

Es können beide Betreuungsarten unter dieser Maßgabe auch kombiniert werden.

- **Grundsätzlich müssen die Kinder aus förderrechtlichen Gründen bis zum Ende der jeweils vereinbarten Buchungszeit in der Mittagsbetreuung anwesend sein.**

Die Abholzeiten hierfür sind 14:00 und 16:00 Uhr.

- Die Mittagsverpflegung kann individuell gebucht werden.

- In **begründeten Ausnahmefällen** kann der Träger eine vorzeitige Abholung von Schülerinnen und Schülern gestatten. Die Mitteilung hierüber muss mit dem Entschuldigungszettel oder per E-Mail an die Leitung (Fr. Brunner) erfolgen.

- **Die gebuchten Zeiten und Tage sind für das Schuljahr bindend**, können jedoch im Rahmen einer Schulwoche mit dem Änderungszettel getauscht werden.

Vertragsdauer

- Der Vertrag ist mit der Unterzeichnung bis zum Schuljahresende gültig und kann nur in begründeten Fällen (Sonderkündigung) gekündigt werden.

- Ein Sonderkündigungsrecht besteht aus persönlichen Gründen, bei einer dauerhaften Erkrankung des Kindes sowie das Verlassen der Schule.

Die Kündigung ist mit einem Nachweis, vier Wochen zum Monatsende schriftlich beim Schulförderverein einzureichen.

Leistungsübersicht für das Schuljahr

2026/2027

Die anfallenden Kosten sind je nach in Anspruch genommenem Leistungsumfang unterschiedlich. Die Monatssätze sind Pauschalen, die unabhängig von der Anzahl der monatlichen Betreuungstage gelten. Die Ferien wurden bei der Berechnung der Monatssätze berücksichtigt.

Wichtige Hinweise:

Die Sätze für das Mittagessen sind abhängig von den Bezugspreisen (externe Belieferung).

Etwaige notwendige Änderungen in der Höhe sind daher ausdrücklich vorbehalten.

Kostensätze pro Monat

Mittagsbetreuung bis 14.00 Uhr

bei 2 Tagen pro Woche	32,00 € Monatsbeitrag
bei 3 Tagen pro Woche	48,00 € Monatsbeitrag
bei 4 Tagen pro Woche	64,00 € Monatsbeitrag
bei 5 Tagen pro Woche	80,00 € Monatsbeitrag

Mittagessen (allgemeiner Hinweis: es wird grundsätzlich kein Schweinefleisch verwendet!)

bei 2 Tagen pro Woche	31,00 € Monatsbeitrag
bei 3 Tagen pro Woche	47,00 € Monatsbeitrag
bei 4 Tagen pro Woche	62,00 € Monatsbeitrag
bei 5 Tagen pro Woche	78,00 € Monatsbeitrag

Hausaufgabenbetreuung 14.00 bis 16:00 Uhr

bei 2 Tagen pro Woche	33,00 € Monatsbeitrag
bei 3 Tagen pro Woche	49,00 € Monatsbeitrag
bei 4 Tagen pro Woche	65,00 € Monatsbeitrag
bei 5 Tagen pro Woche	81,00 € Monatsbeitrag

Anmeldung für das Schuljahr 2026/2027

Name des Kindes:

Vorname des Kindes:

Klasse:

☐ **Mittagsbetreuung**

Gewünschte Tage:

☐ komplette Woche

☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag

Betreuungszeit: Schulschluss bis 14:00 Uhr

☐ **Mittagessen**

Gewünschte Tage: ☐ komplette Woche

☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag

☐ **Hausaufgabenbetreuung**

Gewünschte Tage: ☐ komplette Woche

☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag

Betreuung bis 16:00 Uhr

Berechnung der Kosten pro Monat

Wird vom Träger ausgefüllt!

Mittagsbetreuung

_____ Tag(e) je Woche _____ €

Mittagessen

_____ Tag(e) je Woche _____ €

Hausaufgabenbetreuung

_____ Tag(e) je Woche _____ €

Kosten pro Monat insgesamt

_____ €

Vertragsbedingungen

Die Beträge werden 11-mal im Jahr abgebucht; für August erfolgt keine Belastung.

Die Teilnahmebeiträge werden zum 5. Tag eines Monats eingezogen.

Mit dem ersten Monatsbeitrag wird eine Verwaltungsgebühr in Höhe von 25,- € erhoben.

Diese enthält auch den Beitrag einer Unfallversicherung für Ihr Kind.

Während der bayerischen Ferienzeiten ist die Betreuung geschlossen!

- **Ohne die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats ist ein Vertragsabschluss nicht möglich.**
- **Entstehende Kosten für etwaige Rücklastschriften, z.B. mangels Deckung, werden an Sie weiterbelastet!**
- **Bei Kindern, die durch das Amt unterstützt werden, müssen die Eltern bis zur Bewilligung des Zuschussantrages in Vorkasse gehen. Nach der Bewilligung wird der Betrag rückerstattet oder verrechnet.**
- **Änderungen der Teilnahme am Mittagessen müssen dem Schulförderverein schriftlich mitgeteilt werden.**
- **Bei verspäteter Abholung (ab 15 Min) wird ein Pauschalbetrag von 10,- € berechnet.**
- **Die Aufsichtspflicht des Vereines über die Kinder endet grundsätzlich mit Ende der regulär gebuchten Betreuungszeit.**
- **Eine Sonderkündigung ist gegen Nachweis, in jedem Fall schriftlich vier Wochen zum Monatsende beim Schulförderverein einzureichen. Auch wenn die Betreuung nicht in Anspruch genommen wird, besteht eine Zahlungsverpflichtung für das laufende Schuljahr.**
„Laut § 326 Abs. 1 S. 1 BGB wird abbedungen. Auch beim Erlöschen der Leistungsverpflichtung nach § 275 Abs. 1 bis 3, § 441 Abs. 3 BGB bleibt der Gegenleistungsanspruch erhalten.“

Wir entbinden die Lehrkräfte, die Jugendsozialarbeit und die Betreuer des Schulfördervereines meiner Tochter / meines Sohnes von der Schweigepflicht.

Öffentlichkeitsarbeit und Freigaben von Fotos:

Der Schulförderverein publiziert Fotos und Berichte in Printmedien (Zeitung, Aushang in der Aula) und auf der Homepage. Gelegentlich werden Bild- und Tonaufnahmen von Fernseh- und Rundfunkanstalten veröffentlicht. Dies geschieht in beiden Fällen nach Vorgaben der EU-DSGVO Art. 5 und 6

Sollten Sie dies nicht wünschen, dann benötigt der Schulförderverein einen schriftlichen Widerspruch.

Wir bestätigen, dass wir alle Bedingungen für die Teilnahme unseres Kindes an der Betreuung sorgfältig gelesen und anerkannt haben.

Ort / Datum:

Unterschrift Vertreter Schulförderverein:

Unterschrift des Erziehungsberechtigten (Mutter):

Unterschrift des Erziehungsberechtigten (Vater):

SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Schulförderverein Sallerner Berg Regensburg e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Hunsrückstr. 55

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

93057 Regensburg

Land / Country:

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Schulförderverein Sallerner Berg Regensburg e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Schulförderverein Sallerner Berg Regensburg 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Schulförderverein Sallerner Berg Regensburg e.V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Schulförderverein Sallerner Berg Regensburg e.V.**

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

☐ Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment ☐ Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann.
Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.



Kontaktangaben zur Betreuung

Name des Kindes:

Vorname des Kindes:

Geburtsdatum:

Klasse:

☐ Telefonnummer zuhause (Festnetz):

☐ Handynummer Mutter:

☐ Handynummer Vater:

☐ Telefonnummer am Arbeitsplatz Mutter:

Firma:

☐ Telefonnummer am Arbeitsplatz Vater:

Firma:

Sonstige Vertrauensperson(en), z.B. Großeltern, Nachbarn:

Telefonnummer:

Name:

Telefonnummer:

Name:

☐ Das Kind geht selbständig nach Hause

☐ Das Kind wird abgeholt

☐ Das Kind hat Kontaktsperre zu: _____

Bitte einen Nachweis dazu erbringen

Besonderheiten/Anmerkungen (bitte teilen Sie uns alles mit, was in irgendeiner Form für die Betreuung Ihres Kindes relevant sein könnte: z.B. Allergien, vegetarisches Essen, Medikamentenbedarf, ADS/ADHS, bzw. was wir sonst über das Kind wissen sollten)

Masernschutzimpfung

Auf Grund des am 01.03.2020 in Kraft getretenen Masernschutzgesetzes, bitten wir Sie eine Kopie des Impfbuches Ihres Kindes beizulegen.

Sollte es keinen Nachweis geben, sehen wir uns gezwungen, die Anmeldung Ihres Kindes abzuweisen.

Nähere Infos zum Thema Impfschutz finden Sie auf der Homepage des Bayerischen Staatsministeriums für Gesundheit und Pflege (<https://www.stmgp.bayern.de/vorsorge/infektionsschutz/masern/>)