



Betreuungsvertrag

zwischen Socius e.V., Lessingstraße 20, 83024 Rosenheim,

- Träger der Einrichtung -
und

Name Vorname: _____

Der unten genannte Schüler, die unten genannte Schülerin wird ab dem _____ in die Mit-
tagsbetreuung an der Grundschule Rosenheim-Aising aufgenommen.

1. Angaben zur angemeldeten Schülerin/zum angemeldeten Schüler

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort:	
Klasse/Jahrgangsstufe im Jahr 2025/2026:	Geburtsdatum:

2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Name, Vorname:	
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort:	
Telefon:	tagsüber erreichbar unter:
E-Mail-Adresse:	

An die E-Mail-Adresse senden wir Ihnen alle Informationen, Anmeldebestätigungen und Elternbriefe. Wir bit-
ten Sie daher diese regelmäßig zu überprüfen.

3. Betreuungsrahmen

Eine Anmeldung zur Betreuung kann für 2 bis 5 Tage in der Woche entweder bis 14:00 Uhr
oder bis 16:00 Uhr erfolgen. Nach Bedarf kann eine Mittagsverpflegung in Anspruch genom-
men werden.

Gruppe / Buchungstage	Montag*	Dienstag*	Mittwoch*	Donnerstag*	Freitag*
Kurzgruppe bis 14:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Langgruppe bis 16:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittagessen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

*Bitte kreuzen Sie die benötigten Buchungstage an.



4. Vertragsdauer

- a. Der Betreuungsvertrag ist gültig für die Dauer eines Schuljahres und endet am 31.07. des jeweiligen Jahres, ohne dass es einer gesonderten Kündigung bedarf. Er kann mit einer Frist von 2 Wochen zum 28.2. des jeweiligen Jahres gekündigt werden.
- b. Die Anmeldung ist für das gesamte Schuljahr verpflichtend. Eine Änderung der Buchungszeiten oder die Beendigung des Besuchs während des Schuljahres werden von dem Träger der Einrichtung nur in begründeten Ausnahmefällen gestattet.

5. Kündigung

- a. Durch den Erziehungsberechtigten

Der Betreuungsplatz kann mit einer Frist von einem Monat zum 28.02. des jeweiligen Schuljahres gekündigt werden. Die Kündigung ist schriftlich an Socius e.V., Lessingstraße 20, 83024 Rosenheim zu richten.

- b. Durch den Träger

Schülerinnen und Schüler können vom Besuch der Mittagsbetreuung ausgeschlossen werden, wenn

- die Gebühr über zwei Monate trotz Fälligkeit nicht eingezogen werden konnte,
- die Eingliederung der Schülerin / des Schülers in die Gruppe oder die Zusammenarbeit mit dem /den Erziehungsberechtigten nicht möglich erscheint oder
- andere Schülerinnen oder Schüler durch den Verbleib der Schülerin / des Schülers in der Einrichtung gefährdet sind.

6. Aufsichtspflicht / Abwesenheit

- a. Die Aufsichtspflicht des Betreuungspersonals beginnt mit dem selbstständigen Eintreffen des/r Schülers/in in der Einrichtung und endet mit dem Zeitpunkt des nach den Angaben der Erziehungsberechtigten auf dem zum Vertrag gehörigen Anmeldeformular geregelten Verlassens.
- b. Bei Erkrankung des Schülers/der Schülerinnen oder bei Abwesenheit aus anderen Gründen ist die Einrichtung umgehend zu benachrichtigen. Dies kann telefonisch direkt in der Einrichtung (täglich ab 11:00 Uhr) oder per Mail an die Mittagsbetreuung erfolgen. Ein Anruf oder eine Benachrichtigung per Mail im Sekretariat der Grundschule genügen nicht.

7. Versicherungsschutz

- a. Die Schülerinnen und Schüler sind während des Aufenthalts in der Mittagsbetreuung, auf dem direkten Weg dorthin, auf dem direkten Nachhauseweg von der Mittagsbetreuung und bei allen Veranstaltungen und Unternehmungen der Einrichtung nach § 2 Abs. 1 Nr. 8a SGB VII beitragsfrei unfallversichert.

8. Datenschutz

- a. Verantwortlich für die Verarbeitung der Daten ist Socius e.V., vertreten durch den Geschäftsführenden Vorstand Mikail Akgül. Ihre Daten und die Ihres Kindes, das die Mittagsbetreuung in der Grundschule Westerndorf St. Peter besuchen soll, werden auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 DSGVO zum Zweck der Benutzung der Mittagsbetreuung erhoben. Es ist nicht geplant, Ihre personenbezogenen Daten an ein Drittland/eine internationale Organisation zu übermitteln.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten



Sepa – Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)	
Socius e.V. Lessingstraße 20 83024 Rosenheim	
Gläubiger-Identifikationsnummer	Mandatsreferenz (wird gesondert mitgeteilt)
DE6320600002170956	

Ich ermächtige Socius e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Socius e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Einrichtung: Mittagsbetreuung in der Grundschule Westerndorf St. Peter
Name des Kindes:

Zahlungspflichtiger Name, Vorname:	
Straße, PLZ, Ort:	
Kreditinstitut:	BIC:
IBAN:	

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Anmeldung zum Mittagessen

Name, Vorname des Kindes
Geburtsdatum des Kindes
Name, Vorname eines Erziehungsberechtigten

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Mittagessen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Vegetarisch	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
-------------	--

Wir bieten in Kooperation mit dem Kochhaus Oskar ein gutes, abwechslungsreiches und abgestimmtes Mittagessen an. Das Kochhaus Oskar ist ein familiengeführtes Unternehmen, welches überjahrelange Erfahrung verfügt und bei der Verwendung aller Zutaten auf regionale und gute Qualität setzt.

KOSTEN UND ABRECHNUNG

Das Essen berechnen wir im Voraus, unter Berücksichtigung der Ferienzeiten mit einer gleichbleibenden monatlichen Durchschnittspauschale. Wir ziehen den fälligen Betrag zu Anfang eines jeden Monats ein. Sie können Ihre Essensbestellung mit einem Vorlauf von 14 Tagen zum Monatsende schriftlich per E-Mail an anna.schmid@sociusev.de ändern.

Essen pro Woche	2 Mittagessen	3 Mittagessen	4 Mittagessen	5 Mittagessen
monatlicher Beitrag*	32,82 €	49,23 €	65,64 €	82,05 €

*Beitrag Stand Februar 2025, Preisanpassung vorbehalten.

RÜCKERSTATTUNG / KÜNDIGUNG MITTAGESSEN

Da das Essen im Voraus bestellt wird können keine krankheitsbedingten Rückerstattungen erfolgen. Im Vorfeld bekannte Abwesenheiten (Schullandheim etc.) werden mit dem letzten Beitrag verrechnet. Die Beiträge können ausschließlich per Sepa Lastschrift eingezogen werden.

Hiermit melden wir die oben genannte Schülerin / den oben genannten Schüler zum Mittagessen an. Die Anmeldung kann zum Ende eines Monats gekündigt werden.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten



Sepa-Lastschriftmandat - Mittagessen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)	
Socius e.V. Lessingstraße 20 83024 Rosenheim	
Gläubiger-Identifikationsnummer	Mandatsreferenz (wird gesondert mitgeteilt)
DE6320100002170956	

Ich ermächtige Socius e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Socius e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Einrichtung: Essensbeitrag 25/26	
Name des Kindes:	Geburtsdatum

Zahlungspflichtiger Name, Vorname:	
Straße, PLZ, Ort:	
Kreditinstitut:	BIC:
IBAN:	

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten



Sepa – Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) Socius e.V. Lessingstraße 20 83024 Rosenheim	
Gläubiger-Identifikationsnummer DE6320100002170956	Mandatsreferenz (wird gesondert mitgeteilt)

Ich ermächtige Socius e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Socius e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Einrichtung: Betreuungsgebühr MiBe Aising SJ 25/26
Name des Kindes:

Zahlungspflichtiger Name, Vorname:	
Straße, PLZ, Ort:	
Kreditinstitut:	BIC:
IBAN:	

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers