

## VERTRAGSAKTUALISIERUNG

Zum Pakt für den Nachmittag  
zwischen dem Sozialkritischen Arbeitskreis Darmstadt e.V. als Träger  
der betreuenden Grundschule und den Eltern / Sorgeberechtigten

Eingangsdatum + Kürzel

Debitorennummer

Diese Vertragsaktualisierung ab dem ..... dient lediglich der Änderung von Betreuungsmodell bzw. des Mittagessens.

**Kind:**

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum/-Ort:

CMS

Adresse (Straße, PLZ, Ort):

**Ich wähle für mein Kind folgendes Betreuungsmodell** (Bitte ankreuzen!)

Betreuungsmodell	Preis	Bitte ankreuzen
Mini-Betreuung bis 14:30 Uhr (nur an 5 Tagen möglich)	kostenlos	<input type="checkbox"/>
Maxi-Betreuung bis 17:00 Uhr (nur an 5 Tagen möglich)	120,03 € mtl.	<input type="checkbox"/>

Eine Kombination aus mehreren Betreuungsmodellen ist aus organisatorischen Gründen leider nicht möglich – bitte entscheiden Sie sich für **ein** Betreuungsmodell!

Änderungen im Vertragsmodell sind nur 2x jährlich zum 01.02. sowie zum 01.08. möglich. Diese müssen der Geschäftsstelle jeweils bis zum **15.12. bzw. 30.06.** schriftlich vorliegen.

Falls Sie unabhängig davon, das Betreuungsmodell ändern möchten, ist das mit einer Bearbeitungspauschale in Höhe von **50,- €** pro Wechsel möglich. (**weitere Details in der Leistungsbeschreibung und Betreuungsordnung**)

**Mittagessen:**

**Essenstage & Menüauswahl:** (das Essen wird für folgende Wochentage bestellt - bitte entscheiden Sie sich für **eine** Menülinie. Eine Kombination aus beiden Menüs ist aus organisatorischen Gründen nicht möglich.)

**Beachten Sie bitte, dass unser Cateringservice grundsätzlich kein Schweinefleisch verwendet.**

Essenswahl	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Menü 1 (nach DGE - Standard)*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Menü 2 (vegetarisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*Wöchentlich: 2x Fleisch, 1x Fisch, 2x vegetarisch

Dieses Formular dient lediglich zur Änderung des Betreuungsmodelles sowie der Essenstage, daher gelten die im Vertrag vereinbarten Regelungen. Im Falle einer Ungültigkeit oder Undurchführbarkeit einer Bestimmung, bleibt die Wirksamkeit des Vertrages (Anmeldung) im Übrigen unberührt.

**Besondere Auffälligkeiten bei Ihrem Kind:** (bspw. Allergien / chronische Krankheiten / Sonstiges)

## VERTRAGSAKTUALISIERUNG

Zum Pakt für den Nachmittag  
zwischen dem Sozialkritischen Arbeitskreis Darmstadt e.V. als Träger  
der betreuenden Grundschule und den Eltern / Sorgeberechtigten

Ich habe die **Leistungsbeschreibung/Betreuungsordnung** vom **01.08.2021** gelesen und nehme diese zur Kenntnis.

**Vertragsunterschriften** (Unterschrift zwingend erforderlich von **beiden** Sorgeberechtigten)

Darmstadt, den

Ort, Datum

Darmstadt, den

Ort, Datum

Darmstadt, den

Ort, Datum

Unterschrift 1. Sorgeberechtigte\*r

Unterschrift 2. Sorgeberechtigte\*r

Unterschrift des Trägers

### **Einzugsermächtigung / Vollmacht:**

Hiermit bevollmächtige ich den Sozialkritischen Arbeitskreis Darmstadt e.V. die Betreuungs- und Essenskosten vom nachstehenden Konto einzuziehen:

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Bankinstitut

Darmstadt, den

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber\*in

**Hinweis:** Bitte beachten Sie, dass trotz HzE und BuT Ihre Bankdaten notwendig sind!