



Kinderkrippe „Finkä-Zimmer“  
Amriswilerstrasse  
9315 Neukirch-Egnach

Tel. 071 470 02 37  
finkae-zimmer@gmx.net  
www.kinderkrippe-egnach.ch

## Betreuungsvertrag (definitive Anmeldung)

### Angaben zu den Eltern

	Mutter	Vater
Vorname, Name	_____	_____
Adresse	_____	_____
PLZ / Ort	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____
Zivilstand	_____	_____
Nationalität	_____	_____
Arbeitgeber	_____	_____
Arbeitsort	_____	_____
Tel. Geschäft	_____	_____
Tel. Privat / Natel	_____	_____
e-Mail	_____	_____
Sorgerechtsinhaber	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Anderer Sorgerechtsinhaber	<input type="radio"/>	Name _____

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind / unsere Kinder im Krippenalltag fotografiert wird /werden und die Fotos zu internen Zwecken (Homepage, Fotowand, „Newsblättli“ für Eltern, ...) verwendet werden dürfen.

### Angaben zum Kind

Name	_____	Vorname	_____
Geburtsdatum	_____	Geschwister	_____
Krankenkasse	_____	Haftpflichtvers.	_____
Kinderarzt	_____	Telefonnr.	_____
Hausarzt	_____	Telefonnr.	_____

Besonderheiten (Allergien, Krankheiten, Medikamente, Essgewohnheiten, etc.)

---

---

**Betreuungstage, Betreuungsstunden, Tarife:**

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	<b>Wochengesamttarif</b>
Zeiten	_____	_____	_____	_____	_____	
Zeiten	_____	_____	_____	_____	_____	
Tarif	_____	_____	_____	_____	_____	_____

**Die Monatspauschale wird wie folgt berechnet:**

(Wochengesamttarif x 46 Kalenderwochen) ÷ 12 = Monatspauschale. (siehe vertr. Best.)

<b>Monatspauschale</b>	<b>CHF</b> _____
<b>- 10 % Geschwisterrabatt (gem. vertr. Bestimmungen)</b>	<b>CHF</b> _____
<b>Definitive Monatspauschale</b>	<b>CHF</b> _____

Zusätzlich belegte Betreuungstage werden pro Quartal in Rechnung gestellt.

**Die Kosten für die vereinbarten Betreuungstage sind monatlich im Voraus bis Ende des Vormonats mittels Dauerauftrag zu bezahlen.**

**Anmeldung ab:** \_\_\_\_\_

Mit Unterzeichnung dieses Betreuungsvertrages und der Überweisung der Einschreibgebühr gilt das Kind als verbindlich angemeldet.

Falls sämtliche Betreuungsplätze belegt sind, wird eine Warteliste geführt.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

**Unterschrift/en**

Eltern \_\_\_\_\_

Krippenleitung \_\_\_\_\_

## Beiblatt zum Betreuungsvertrag

Angaben zu den Einkommensverhältnissen

Tarifklassen ergeben sich aus dem **Bruttoeinkommen 2018** beider Ehegatten oder im Konkubinatsverhältnis lebender Eltern. Die Tarife sind den Tariftabellen zu entnehmen.

Jahresbruttoeinkommen Vater:  
(Lohnausweis Ziffer 8) CHF \_\_\_\_\_

Jahresbruttoeinkommen Mutter:  
(Lohnausweis Ziffer 8) CHF \_\_\_\_\_

Unternehmensgewinn, zzgl. Abschreibungen  
(nur für Selbstständigerwerbende, Bestätigung  
vom Treuhandbüro) CHF \_\_\_\_\_

Erhaltene Unterhaltsbeiträge/Alimente:  
(Bescheinigung) CHF \_\_\_\_\_

Stipendien:  
(Bescheinigung) CHF \_\_\_\_\_

Renten:  
(Bescheinigung) CHF \_\_\_\_\_

Kranken- und Unfallversicherungstagelder:  
(Bescheinigung) CHF \_\_\_\_\_

Arbeitslosen- / Erwerbsausfallentschädigung:  
(Bescheinigung) CHF \_\_\_\_\_

Einkommen aus Erwerbsersatzordnung (Militär-,  
Zivildienst, Mutterschaftsversicherung): CHF \_\_\_\_\_

**Abzüglich** geleistete Alimentenzahlungen: ./ - CHF \_\_\_\_\_  
(Bescheinigung)

**Total Jahresbruttoeinkommen 2018** CHF \_\_\_\_\_

**Anstelle individueller Angaben zahlen wir den Höchstarif**

Ich/wir bestätige/n, dass das vorliegende Formular vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt ist und dass ich/wir die vertraglichen Bestimmungen gelesen habe/n und damit einverstanden bin/sind.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift/en \_\_\_\_\_

*Bitte legen sie diesem Vertrag eine Kopie der Lohnausweise 2018 bei. Danke.  
Ihre Angaben werden vertraulich behandelt.*