



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	Wochengesamttarif
Zeiten	_____	_____	_____	_____	_____	
Zeiten	_____	_____	_____	_____	_____	
Tarif	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Die Monatspauschale wird wie folgt berechnet:

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

Monatspauschale	CHF _____
- 10 % Geschwisterrabatt (gem. vertr. Bestimmungen)	CHF _____
Definitive Monatspauschale	CHF _____

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 2019** 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 2019 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 2019 bei. Danke.
Ihre Angaben werden vertraulich behandelt.*