

Ferienvertrag – Herbstferien 2024



Zwischen
Evangelischer Verein für Jugendsozialarbeit
Ganztag - Zentgrafenschule
Wilhelmshöher Str.124
60389 Frankfurt

und
den Personensorgeberechtigten

Name, Vorname Personensorgeberechtigten 1

Name, Vorname Unterschrift der Personensorgeberechtigten 2

Für die Betreuung des Kindes

Name, Vorname

Geburtsdatum

wird für folgende Wochen eine ergänzende Ferienbetreuung in der Einrichtung vereinbart:

2. Herbstferienwoche 21.10.2024-25.10.2024

Betreuungsentgelt:

Es gilt das durch den Evangelischen Verein für Jugendsozialarbeit festgelegte Entgelt für die vertraglich vereinbarte
Betreuungszeit in den hessischen Schulferien von momentan **95 € pro Woche** (ohne Verpflegungspauschale)

Das zu zahlende Betreuungsentgelt für die gewählte Ferienbetreuung beträgt insgesamt 95,- €

Zahlungsweise:

Die Ferienentgelte sind unter folgenden Verwendungszweck an das folgende Konto bis zum 01.10.2024 zu
überweisen:

Verwendungszweck: 30151 Herbstferien + Vorname und Name Ihres Kindes
Kontoinhaber: Ev. Verein für Jugendsozialarbeit
Bank/Sparkasse(Filiale): Ev. Bank eG
IBAN: DE82 5206 0410 0204 0001 02
BIC: GENODEF1EK1

Dieser Vertrag ergänzt einen vorhandenen Betreuungsvertrag des Kindes. Mit der Schließung dieses ergänzenden Vertrages zwischen dem
Evangelischen Verein für Jugendsozialarbeit und dem/ der Unterzeichner/in entsteht ein privatrechtlicher Vertrag auf der Grundlage der
Vertragsbedingungen des vorhandenen Betreuungsvertrages des Kindes, von denen der/ die Unterzeichner/in Kenntnis genommen hat. Ein
Rücktritt vom Vertrag ist bis zu zwei Wochen vor Angebotsbeginn möglich. In diesem Fall wird der gezahlte Betrag vollständig zurückerstattet.
Nach diesem Zeitraum ist eine Rückerstattung nicht mehr möglich.

Datum/ Unterschrift der Personensorgeberechtigten 1

Datum/ Unterschrift der Personensorgeberechtigten 2

Datum/ Unterschrift Ev. Verein f. Jugendsozialarbeit
(Leitung der Einrichtung)

Kontaktdaten der Personensorgeberechtigten:

1. _____
[Name, Vorname Personensorgeberechtigten 1] [Telefonnummer]

2. _____
[Name, Vorname Personensorgeberechtigten 2] [Telefonnummer]

[E-Mailadresse]

Außer den Personensorgeberechtigten sind nachfolgend genannte Personen berechtigt, mein/unser Kind von der Einrichtung abzuholen:

3. _____
[Vor- und Nachname] [Telefonnummer]

4. _____
[Vor- und Nachname] [Telefonnummer]

Frankfurt, den _____

[Unterschriften der Personensorgeberechtigten 1]

[Unterschriften der Personensorgeberechtigten 2]