



**Aufnahmevertrag  
für die Mittagsbetreuung im Schuljahr 2023/2024 an der Adalbert-Stifter-  
Grundschule Erlangen zwischen den Erziehungsberechtigten**

**Angaben Erziehungsberechtigte:**

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

**und der Arche gGmbH, Theresienstraße 17, 90762 Fürth, vertreten durch  
Geschäftsführer Andreas Müßig**

**Angaben zum Kind:**

Name: \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_  
(im SJ 2023/24)

Anschrift: \_\_\_\_\_

**Mein/Unser Kind soll wie folgt angemeldet werden:**

Mittagsbetreuung – bis mindestens 13:00 Uhr monatlich 45,00 Euro (11 Monatsbeiträge) +  
einmalig 10,00 Euro Spielegeld

Jede weitere Stunde pro Tag kostet 5,00 Euro monatlich; Mo bis Fr bis spätestens 15:00 Uhr

**Heimgehzeiten/Abholung:**

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr

- mein Kind wird abgeholt von \_\_\_\_\_
- mein Kind soll in der Mibe auf mich warten
- mein Kind kann auf dem Pausenhof auf mich warten
- mein Kind darf allein nach Hause gehen
- mein Kind geht in einer Laufgruppe nach Hause: (bitte Namen angeben)



**Mein Kind soll ein warmes Mittagessen an folgenden Wochentagen bekommen, bitte ankreuzen:**

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Die Verpflegung soll erfolgen, bitte ankreuzen:

- gemischte Kost                       kein Schweinefleisch  
 kein Rindfleisch                       vegetarisch

Lebensmittelunverträglichkeiten: \_\_\_\_\_

Die Kosten für das Mittagessen betragen im Schuljahr 2023/24 (Stand 02/2023) 4,60 € pro Essen. Wir berechnen für ein Schuljahr eine monatliche Pauschale, die eingezogen wird und im Juli finden evtl. Rückerstattungen statt für Schullandheimaufenthalt, Kuraufenthalt, Quarantäne. Einzelne Krankentage können nicht berücksichtigt werden.

Für 5 Essen pro Woche fällt ein monatlicher Betrag von 78,00 € an, 4 Essen pro Woche – 62,00 € / 3 Essen pro Woche – 46,00 € / 2 Essen pro Woche – 31,00 € / 1 Essen pro Woche 15,50 €

Die Abbuchung erfolgt jeweils zum Monatsende. Eine Umbestellung der Verpflegung kann jeweils schriftlich bis zum 15. des Monats für den Folgemonat vorgenommen werden.

**Änderungen der Buchungszeiten (möglich bis 31.10.) und Verpflegungstage bitte schriftlich mitteilen, diese werden erst nach Bestätigung durch die Arche gGmbH wirksam.**

Ich/Wir habe(n) die AGB gelesen und erkläre(n) mich/uns damit einverstanden.

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

Bei Unterschrift nur einer sorgeberechtigten Person bestätigt diese, dass die Zustimmung der anderen sorgeberechtigten Person eingeholt wurde.

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift Erziehungsberechtigte*

bestätigt diese, dass die Zustimmung

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

\_\_\_\_\_  
*Andreas Müßig*

*Geschäftsführer Arche gGmbH*

**Bitte geben Sie den Aufnahmevertrag (inkl. SEPA-Lastschriftmandat) in der Adalbert-Stifter-Grundschule Erlangen ab.**

Für Fragen zur Betreuung steht Ihnen Frau Selina Schnurr gerne zur Verfügung.

Telefon: 0911 / 239 566 - 92

E-Mail: selina.schnurr@archeggmbh.de

Für evtl. Rückfragen zu Buchungszeiten erreichen Sie Frau Macher vormittags unter

Telefon: 0911 / 740 93 34

E-Mail: tanja.macher@archeggmbh.de



## Erreichbarkeit während der Betreuungszeiten

Vor- und Nachname des Erziehungsberechtigten:	
Telefon Festnetz / Mobil:	
Mailadresse:	
Vor- und Nachname des Erziehungsberechtigten: Telefon Festnetz / Mobil: Mailadresse: Ansprechpartner, falls Eltern nicht erreichbar sind:	
Telefon Festnetz / Mobil: Allergien, Unverträglichkeiten: Chronische Krankheiten:	
Medikamenteneinnahme: Sonstiges:	

Arche gGmbH, Theresienstraße 17, 90762 Fürth

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 4012300000353396  
Mandatsreferenz wird mitgeteilt bzw. entspricht Debitorenkonto

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Arche gGmbH,  
Zahlungen welche im Rahmen der Mittagsbetreuung für das Kind

\_\_\_\_\_ (Name des Kindes)

anfallen, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Arche gGmbH 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.

\_\_\_\_\_

Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

IBAN

\_\_\_\_\_

Ort, Datum und Unterschrift

Die Abbuchung erfolgt jeweils zum Monatsende.



## Einwilligungserklärung zur Erstellung und Verbreitung von Fotoaufnahmen zu internen Zwecken und zur Öffentlichkeitsarbeit

**Zwischen** Arche gGmbH, Theresienstraße 17, 90762 Fürth  
und Herr/Frau

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Personensorgeberechtigte/r von:

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Vereinbarung

- Die Personensorgeberechtigten sind grundsätzlich mit Foto-, Film- und Tonaufnahmen einverstanden, bei denen ihr Kind/Jugendlicher im Rahmen des Einrichtungsbesuches (einschließlich Veranstaltungen, an denen ihr Kind mit der Einrichtung teilnimmt) abgebildet wird.
- Der Verwendung der entstandenen Aufnahmen im Rahmen der einrichtungsinternen, individuellen Entwicklungsdokumentation ihres Kindes/Jugendlichen (z. B. in einem Ich-Ordern) wird zugestimmt. Innerhalb der Einrichtung können die entstandenen Aufnahmen ausgehängt werden.
- Die Personensorgeberechtigten sind mit der Veröffentlichung des Bildmaterials in den Druckerzeugnissen der Arche gGmbH (Flyer, Jahresbericht) sowie auf der Webseite [www.kinderarcheggmbh.de](http://www.kinderarcheggmbh.de) einverstanden.
- Die Personensorgeberechtigten sind mit der Weitergabe von ausgewähltem Bildmaterial an Dritte wie der örtlichen Presse, Kooperationspartnern einverstanden.
- Die Personensorgeberechtigten sind mit der Veröffentlichung des Bildmaterials (in verkleinerter Form) auf der Facebook-Seite der Arche gGmbH einverstanden.

### Erklärung

Vor der Veröffentlichung des Bildmaterials außerhalb der obengenannten Punkt wird die Einwilligung des Fotografierten für die konkreten Fotoaufnahmen schriftlich eingeholt. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung der Unterzeichnenden ist bei Mehrpersonenabbildungen unwiderruflich, sofern nicht eine Interessenabwägung eindeutig zugunsten der/des Abgebildeten ausfällt. Die Einwilligung ist freiwillig, aus der Verweigerung der Einwilligung oder dem Widerruf entstehen keine Nachteile.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

Bei Unterschrift nur einer sorgeberechtigten Person bestätigt diese, dass die Zustimmung der anderen sorgeberechtigten Person eingeholt wurde.