



**Aufnahmevertrag
für die Mittagsbetreuung im Schuljahr 2025/2026 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 2025/26)

Anschrift: _____

Mein/Unser Kind soll wie folgt angemeldet werden:

Mittagsbetreuung – bis mindestens 14:00 Uhr monatlich 81,50 Euro (12 Monatsbeiträge) +
einmalig 5,00 Euro Spielegeld

Jede weitere Stunde pro Tag Montag bis Freitag von 14:00 Uhr bis 15:00 Uhr kostet 5,30 Euro
monatlich;

Heimgehzeiten/Abholung:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr

- mein Kind wird abgeholt von _____
- mein Kind soll in der Mibe/Pausenhof auf mich warten
- mein Kind darf allein nach Hause gehen
- mein Kind geht in einer Laufgruppe nach Hause mit folgenden Mitschüler: innen

Mein/Unser Kind soll ein warmes Mittagessen an folgenden Wochentagen erhalten, 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 2025/26 (Stand 01/2025) 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 €

Über den „Erlangen Pass“ können z.B. die Kosten für Mittagessen und ein Anteil von 15,00 € auf den monatlichen Beitrag angerechnet werden. Bitte legen Sie uns, nachdem Ihnen das Guthaben freigeschaltet wurde, den Erlangen Pass vor oder bei Bedarf informieren sich unter: Leistungen für Bildung und Teilhabe Rathausplatz 1, 91052 Erlangen.

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.

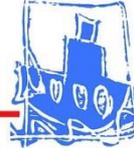
Ort, Datum

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

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Fürth,

*Andreas, Müßig
Geschäftsführer Arche gGmbH*



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 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.



Arche gGmbH
EINE GUTE GEMEINSCHAFT

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