

# Betreuungsvereinbarung NB



DLE: \_\_\_\_\_

Betreuungsbeginn: \_\_\_\_\_ Betreuungsende: \_\_\_\_\_

## Daten Erziehungsberechtigte/r

Hr.  Fr. Titel: \_\_\_\_\_

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort, Adresse: \_\_\_\_\_

SVNr./Geb.dat.: \_\_\_\_\_

Telefon 1: \_\_\_\_\_ Telefon 2: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

## Daten Kind

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort, Adresse:  wie oben  lt. Meldezettel Geschlecht:  weiblich  männlich

SVNr./ Geb.dat.: \_\_\_\_\_ Kundenkennwort: \_\_\_\_\_

## Vereinbarungsmodalitäten

Anzahl Betreuungstage: \_\_\_\_\_

Schnuppertage Zeitraum: \_\_\_\_\_ Weitere Betreuung:  ja  nein

Betreuungstage  
:

MO	DIE	MI	DO	FR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Mitgeltende Dokumente zu dieser Vereinbarung :

- Allgemeine Geschäftsbedingungen Kinderbetreuung
- Gültige Tariffinformation
- Datenschutzerklärung
- SEPA Lastschriftmandat

Weitere Informationen und FAQs finden Sie unter: <https://www.hilfswerk.at/steiermark>.

Der/Die Vertragspartner/in hat die mitgeltenden Dokumente zur Betreuungsvereinbarung erhalten/zur Kenntnis genommen

Der/Die Vertragspartner/in ist damit einverstanden, die Rechnung per e-mail zu erhalten.

Der/Die Vertragspartner/in ist damit einverstanden, Informationsmaterial des Hilfswerks zu erhalten.

Ort, Datum Unterschrift HW Stmk. GmbH

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r