

# Die Kindertagesstätten der Stadt Usingen



Kindertagesstätte \*Mäuseburg\* An der Sporthalle 9\* 61250 Usingen

Tel. 06081 66598

@ merzhausen@usingen.de

## Erfassungsbeleg:

Familienname:	
Vorname Mutter:	
Vorname Vater:	
Straße:	
PLZ. / Wohnort:	
Telefon:	
Name der Kindes:	
Geburtsdatum des Kindes:	
E-Mail Adresse :	

Werden bereits Geschwisterkinder in der Kita betreut? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Vorwiegend gesprochen Sprache zu Hause: deutsch <input type="checkbox"/> nicht deutsch <input type="checkbox"/>
Änderung <input type="checkbox"/> <b>oder</b> Neuaufnahme <input type="checkbox"/> zum: 01. .... .20 .....
Mein Kind kommt nächstes Jahr in die Schule: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Für Alleinerziehende oder finanzschwache Familien besteht die Möglichkeit einer Gebührenreduzierung auf schriftlichen Antrag beim Kreis mit Nachweis des Einkommens. Die Anträge hierzu erhalten Sie im Amt 40 der Stadt. Es besteht grundsätzlich die Möglichkeit, die Betreuungszeiten über Modul 1 hinaus miteinander zu kombinieren. Voraussetzung hierfür ist die Buchung von Modul 1 als Mindestbetreuungszeit.

**„Modul 1-Berechnungsgrundlage“ für Kinder über 3 Jahre (356,19 €) ist nicht kostenpflichtig!**

**Ein Wechsel in eine andere Kita ist nur dann möglich wenn dort freie Plätze vorhanden sind!**

Die Betreuungsgebühren betragen monatlich: \_\_\_\_\_

zuzüglich Mittagessen: \_\_\_\_\_

**Gesamtsumme:** \_\_\_\_\_

## Kostenbeiträge für Kinder über 3 Jahre

(Geschwisterkinder zahlen nur dann die Hälfte des Beitrages, sofern beide Kinder gleichzeitig unter 3 Jahre sind)

Betreuungszeiten	Tage pro Woche	Erstkind monatlich	Ab dem Zweitkind mtl.
------------------	----------------	--------------------	-----------------------

Die **Mindestbetreuungszeit** an 5 Tagen der Woche von **07.00-13.00 Uhr** (**356,19 €**) ist für alle Eltern verpflichtend zu buchen, die Gebühr entfällt hierbei.

<b>Modul 1-Berechnungsgrundlage</b>		
<b>07.00 Uhr-13.00 Uhr</b>		
	5 Tage	356,19 €
		<b>Nicht kostenpflichtig</b>

### Wahlmodule- bitte ankreuzen:

Montag     Dienstag     Mittwoch     Donnerstag     Freitag

<b>Modul 2</b>		
<b>13.00 Uhr-14.00 Uhr</b>		
	5 Tage	59,37 €
	4 Tage	47,48 €
	3 Tage	35,60 €
	2 Tage	23,74 €
	1 Tag	11,88 €

Montag     Dienstag     Mittwoch     Donnerstag     Freitag

<b>Modul 3</b>		
<b>13.00 Uhr-16.00 Uhr</b>		
	5 Tage	123,87 €
	4 Tage	102,77 €
	3 Tage	83,33 €
	2 Tage	62,26 €
	1 Tag	35,60 €

### Zukaufstunde für Kinder Ü 3 Jahre

Die finanzielle Abwicklung läuft über die Leiterin der Kindertagesstätte und ist unverzüglich bar zu zahlen.

Pro Stunde	14,21 €
------------	---------

## Kostenbeiträge für Kinder unter 3 Jahre

Betreuungszeiten	Tage pro Woche	Kostenbeitrag für ein Kind	<b>Sofern zwei oder mehr Kinder unter 3 Jahren gleichzeitig eine Kindertageseinrichtung der Stadt Usingen besuchen, beträgt der Kostenbeitrag für ein zweites Kind und jedes Kind unter 3 Jahren</b>
------------------	----------------	----------------------------	--

Die **Mindestbetreuungszeit** an 5 Tagen der Woche von **07.30-13.00 Uhr (178,50 €)** ist für alle Eltern verpflichtend zu buchen.

<b>Modul 1-Pflichtmodul</b>			
<b>07.30 Uhr-13.00 Uhr</b>			
	5 Tage	178,50 €	89,25 €

### Wahlmodule- bitte ankreuzen:

Montag     Dienstag     Mittwoch     Donnerstag     Freitag

<b>Modul 2</b>			
<b>13.00 Uhr-14.00 Uhr</b>			
	5 Tage	34,06 €	17,03 €
	4 Tage	27,58 €	13,79 €
	3 Tage	20,66 €	10,33 €
	2 Tage	13,74 €	06,87 €
	1 Tag	06,50 €	03,25 €

Montag     Dienstag     Mittwoch     Donnerstag     Freitag

<b>Modul 3</b>			
<b>13.00 Uhr-16.00 Uhr</b>			
	5 Tage	102,18 €	51,09 €
	4 Tage	81,08 €	40,54 €
	3 Tage	61,64 €	30,82 €
	2 Tage	40,56 €	20,28 €
	1 Tag	20,28 €	10,14 €

<b>7 Uhr Betreuung</b>	19,45 €	09,72 €

## Verpflegung- bitte ankreuzen

Bei einer Betreuung über die Betreuungszeit von 13.00 hinaus ist es gesetzlich vorgeschrieben, dass die Kinder ein Mittagessen erhalten.

Montag     Dienstag     Mittwoch     Donnerstag     Freitag

Vollverpflegung 5 Tage	Pro Monat je Kind 90,00 €
Teilverpflegung 4 Tage	Pro Monat je Kind 72,00 €
Teilverpflegung 3 Tage	Pro Monat je Kind 54,00 €
Teilverpflegung 2 Tage	Pro Monat je Kind 36,00 €
Teilverpflegung 1 Tag	Pro Monat je Kind 18,00 €
Einzelessen (bei Zukaufstundenbuchung)	4,50 €

## Zukaufstunde für Kinder unter 3 Jahren

Die finanzielle Abwicklung läuft über die Leiterin der Kindertagesstätte und ist unverzüglich bar zu zahlen.

Pro Stunde	13,72 €
2. Kind	06,86 €

Die Stadt Usingen speichert Ihre Daten unter Berücksichtigung der gesetzlichen Vorgaben ausschließlich zur Abwicklung des Betreuungsvertrages.

---

## **Anmeldung**

Hiermit melden ich /wir unser / mein Kind

Name: .....

Für die genannten Zeiten verbindlich an.

Unterschrift Mutter.: .....

Unterschrift Vater: .....

**DIE UNTERSCHRIFT BEIDER ERZIEHUNGSBERECHTIGTER WIRD BENÖTIGT**

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA–Lastschriftmandats (Kombimandat)

Mandatsreferenz	Kassenzeichen (Bitte unbedingt angeben!)
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	
<input type="checkbox"/> Miete/Mietnebenkosten	
<input type="checkbox"/> Pachten	
<input type="checkbox"/> Hundesteuer	
<input type="checkbox"/> Grundsteuer	
<input type="checkbox"/> Abfallgebühren	
<input type="checkbox"/> Wasser/Kanal	
<input type="checkbox"/> <b>Kindergartengebühren/Verpflegungskosten</b>	
<input type="checkbox"/> Spielapparatesteuer	
<input type="checkbox"/> Sonstiges	

### Kombimandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

**DE75ZZZ00000033927**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen hiermit die Stadtverwaltung Usingen (Stadtkasse) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadtverwaltung Usingen (Stadtkasse) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

### Hinweis:

Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname		Telefon-Nummer
Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Name und Sitz des Kreditinstitutes	Bankleitzahl	Konto-Nummer
IBAN (Internationale Kontonummer)		BIC (Internationale Bankidentifikation)
Name und Vorname des Kontoinhabers		
Abweichender Kontoinhaber (nur ausfüllen, wenn Kontoinhaber und Zahlungspflichtiger nicht identisch sind)		
Zahlungsart <input type="checkbox"/> wiederkehrende Lastschrift	<input type="checkbox"/> Einmallastschrift	
Ort	Datum	
<b>Unterschrift des Kontoinhabers</b>		<b>Einzugsermächtigung gültig ab:</b>

### Wichtig

**Dieses Kombimandat muss dem Amt 40 bei der Stadtverwaltung Usingen im Original vorliegen. Bitte IBAN und BIC angeben (siehe Kontoauszug).**

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger „**Stadt Usingen**“ über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten