

# Vertrag für das Schuljahr 2025 / 2026

## Verlässliche Grundschule

### inklusive Ferienbetreuung (VG+)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68EUB0000001752  
 Der Caritasverband Ruhr-Mitte e.V. (nachfolgend genannt Caritas)  
 Tel.: 0234 / 9 64 22 41  
**und**



Schulbetreuung  
**Caritas Ruhr Mitte**

<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Divers Name, Vorname Vertragspartner*in <input type="checkbox"/> <small>(siehe Pkt. 2.2 der Allg. Vertragsbedingungen)</small>	<b>Voraussetzung:                  Die Familie lebt in                  einem gemeinsamen                  Haushalt</b>
<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Divers Name, Vorname Vertragspartner*in <input type="checkbox"/> <small>(siehe Pkt. 2.2 der Allg. Vertragsbedingungen)</small>	
<input type="checkbox"/> <b>Wir sind Pflegeeltern des Kindes/der Kinder im Rahmen des § 33 Sozialgesetzbuch VIII ( ggf. ankreuzen und Kopie des Ausweises des Jugendamtes beifügen)</b>	
Straße / PLZ / Ort	
Telefon: Festnetz / Mobil / e-mail	

**als Vertragspartner\*in schließen einen Aufnahmevertrag für das nachstehende Kind / die nachstehenden Kinder ab:**

1. Kind: Name	Vorname	Geburtsdatum
2. Kind: Name	Vorname	Geburtsdatum

**Das Kind wird / die Kinder werden vom 01.08.2025 bis 31.07.2026 aufgenommen in die VG+ der**

**GGG Linden, Donnerbecke 3, 44879 Bochum**

(Vorbehaltsklausel siehe Pkt. 1 der Allgemeinen Vertragsbedingungen)

Gibt es Geschwisterkind(er)/Pflegekind(er), die eine andere Schulbetreuungsmaßnahme oder KiTa-Einrichtung im Stadtgebiet Bochum besuchen bzw. Kindertagespflege im Stadtgebiet Bochum in Anspruch nehmen?

ja :  falls ja, Anzahl der Kinder \_\_\_\_\_ **nein:**

**Beitragszahlung:** Der Elternbeitrag wird von der Stadt Bochum festgestellt und eingezogen.  
 (siehe Punkt 4 der Allgemeinen Vertragsbedingungen)

**Verpflegungskosten:** Für die Mittagessenversorgung während der Ferienzeiten wird ein Jahresbeitrag erhoben:  
**€ 156,00 pro Kind** (siehe Punkt 5 der Allgemeinen Vertragsbedingungen) und kann durch  
 Preisanpassungen der Lieferant\*innen während des Schuljahrs geändert werden.  
 (siehe Punkt 5.1 der Allgemeinen Vertragsbedingungen).  
 Vor einer Preisänderung erfolgt eine Abstimmung und Zustimmung mit der Stadt Bochum.

Die umseitig aufgeführten Grundlagen des Aufnahmevertrages/Allgemeinen Vertragsbedingungen sowie die  
 Beitragssatzung der Stadt Bochum sind Bestandteil dieses Aufnahmevertrages. Die Beitragssatzung sowie weitere  
 Informationen für den offenen Ganztags finden Sie online unter:  
[www.bochum.de/Schulverwaltungsamt/Dienstleistungen-und-Infos/Elternbeitraege-fuer-die-Schulbetreuung](http://www.bochum.de/Schulverwaltungsamt/Dienstleistungen-und-Infos/Elternbeitraege-fuer-die-Schulbetreuung).

Ich/wir habe/n diese zur Kenntnis genommen und verstanden. Der Vertrag ist möglichst umgehend, **spätestens jedoch  
 bis Freitag, 07.02.2025**, ausgefüllt an den Träger (siehe oben) weiterzuleiten. Da die Plätze in der VG+ begrenzt sind,  
 weisen wir ausdrücklich darauf hin, dass die Einhaltung dieser Frist **zwingend** erforderlich ist. Die fristgerechte Einreichung des  
 Vertrages zieht jedoch **nicht automatisch** die Aufnahme des Kindes nach sich. Ggf. bleibt die Vergabe der Plätze einem  
 Auswahlverfahren vorbehalten. Beachten Sie hierzu auch die umseitig genannte Vorbehaltsklausel.

**X** **X**  
 Datum Unterschrift/en Vertragspartner\*in/Personensorgeberechtigte\*r Unterschrift i.A. der Caritas

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für das Mittagessen**

**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige die Caritas, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein  
 Kreditinstitut an, die von der Caritas 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.

Name des Kreditinstituts:.....

IBAN:

BIC:

DE																							
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**01.08.2025** **X** **X**  
 Datum Name //Vorname des/r Kontoinhabers/in Unterschrift/-en Kontoinhaber/-in

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich die Caritas über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.  
 Die Mandatsreferenz wird mir separat mitgeteilt.