

Anfrage für Familien zur Kinderbetreuung

im Mehrgenerationenhaus Mütterzentrum Fürth e.V.

Name der Familie: _____ Datum der Anfrage: _____

Adresse (inkl. Stadtteil): _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

benötigte Betreuungszeiten (Häufigkeit, Tage, Tageszeiten, Umfang, etc.): _____

sonstige wichtige Daten (alleinerziehend, Beruf, Grund der zusätzlich benötigten Betreuung, etc.):

Name und Geburtsdatum der Kinder: _____

Besonderheiten des Kindes/der Kinder: nein ja, und zwar: _____

ggf. Wünsche an Betreuer/in: _____

Woher kennen Sie das MGH Mütterzentrum? _____

Bankverbindung Mütterzentrum Fürth e.V.

IBAN: DE 91 7625 0000 0000 8587 95 (Sparkasse Fürth)

BIC: BYLADEM1SFU

Bitte tragen Sie im Betreff Ihren Namen und „Babysitter/Betreuungsnetzwerk“ ein.

Die Vermittlungsgebühr beträgt einmalig 15,- € und gilt für 24 Monate.

Sobald die Vermittlungsgebühr bei uns eingegangen ist, erhalten Sie die Kontaktdaten der Babysitter/Betreuer per Email.

Haftungsausschluss: Hiermit informieren wir Sie darüber, dass wir die Babysitter/Betreuer für den Einsatz in Ihrer Familie vorbereiten. Dennoch können wir für Auswahl und Eignung der Personen keine Haftung übernehmen. Insbesondere entsteht durch die Vermittlung und deren Inanspruchnahme kein Vertrag zwischen den Eltern und dem Mehrgenerationenhaus Mütterzentrum Fürth e.V. Eine Haftungsübernahme wird unsererseits ausdrücklich abgelehnt. Mit der Inanspruchnahme unseres Beratungs- und Vermittlungsangebotes wird dieser Haftungsausschluss akzeptiert.

Information zum Datenschutz: Die Daten werden nur innerhalb des MGH Mütterzentrums Fürth e.V. verwendet. Hiermit stimmen wir der Verwendung zu.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Vom Mütterzentrum auszufüllen:

Gebühr von 15,- bezahlt am: _____ Datum der Betreuermittlung: _____