

# AUFNAHMEVEREINBARUNG TZI/ FLEXIBLE NACHMITTAGSBETREUUNG



SPORTINTERNAT  
LUDWIGSBURG

Seite1

Zwischen der

Sportinternat Ludwigsburg gGmbH  
Teilzeitinternat (TZI)  
Kaiserstraße 30/32  
71636 Ludwigsburg

und (Namen der Eltern/des Elternteils, Adresse siehe unten)

---

---

Liebe Eltern,

wir freuen uns, dass Sie Ihr Kind bei uns im Sportteilzeitinternat anmelden möchten. Um eine reibungslose Kommunikation mit Ihnen pflegen und eine bedarfsgerechte Betreuung Ihres Kindes sicherstellen zu können, schließen wir nachfolgende Vereinbarung miteinander:

## **Persönliche Angaben Ihres Kindes (Datenschutzhinweise folgen unten):**

Name:	
Vorname:	
Geschlecht:	
Geburtsdatum:	
Straße:	
Ort:	

# AUFNAHMEVEREINBARUNG Tzi/ FLEXIBLE NACHMITTAGSBETREUUNG



SPORTINTERNAT  
LUDWIGSBURG

Seite 2

Passfoto	
Telefon:	
Mobil:	
Email:	

## Zukünftige Schule:

Schule:	
Klasse:	

## Sportliche Situation (bei Bedarf auszufüllen):

Verein:	
Sportart(en):	
Name des/der Trainers/Trainerin:	
Zugehörigkeit eines Landes-/ Bundeskaders: (bei ja bitte schriftliche Bestätigung beilegen)	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

## Leistungen:

Sportinternat Ludwigsburg Teilzeitinternat Sandra Fuchs	Kaiserstraße 32 71636 Ludwigsburg	+49 (7141) 4874021 fuchs@sportinternat-Ludwigsburg.de
---	--------------------------------------	--

# AUFNAHMEVEREINBARUNG TZI/ FLEXIBLE NACHMITTAGSBETREUUNG



SPORTINTERNAT  
LUDWIGSBURG

Seite 3

Das TZI stellt folgende Leistungen zu Verfügung:

- intensive und fundierte Hausaufgabenbetreuung
- auf Wunsch individuelle Wochenlernpläne
- gemeinsames Lernen in der Gruppe auf Klassenarbeiten, Tests
- PC- Nutzung
- enge Absprachen zwischen TZI-Leitung und den Schulen
- enge Kommunikation mit den Eltern im Bedarfsfall
- bequeme Aufenthaltsräume, Mikrowellennutzung
- Freizeitangebote
- Bereitstellung von kostenpflichtiger XL-Spints zur Unterbringung von Schul- und Sportsachen
- Verlängerte Aufenthaltszeiten im Einzelfall für Sportler mit Training am Abend
- Verkauf von gesunden Snacks

## Öffnungszeiten:

Das TZI ist von Montag bis Freitag geöffnet

- Montag bis Donnerstag von 12:00 Uhr bis 17.00 Uhr
- Freitag von 12:00 Uhr bis 15.30 Uhr
- Während der baden-württembergischen Schulferien ist das TZI geschlossen.

## Beiträge/Einzugsermächtigung/Daten für SEPA-Lastschriftmandat:

je Teilnehmer:in

80 €

Sportinternat Ludwigsburg Teilzeitinternat Sandra Fuchs	Kaiserstraße 32 71636 Ludwigsburg	+49 (7141) 4874021 fuchs@sportinternat-Ludwigsburg.de
---	--------------------------------------	--

# AUFNAHMEVEREINBARUNG TZI/ FLEXIBLE NACHMITTAGSBETREUUNG



SPORTINTERNAT  
LUDWIGSBURG

Seite 4

Teilnehmer:in mit Kaderstatus/Schüler:in der Sportbegabtenklasse am OHG: 50 €  
Ermäßigung für das zweite und jedes weitere Kind im TZI 50%

Bei der Berechnung der Beiträge wird eine Zahlung von 12 Monatsbeiträgen pro Schuljahr unterstellt. Folglich wird der Jahresbeitrag auf 12 Teilbeträge aufgeteilt. Die Beiträge werden Mitte des Monats eingezogen. Sollte die Abbuchung nicht möglich sein oder unberechtigter Weise von Ihnen zurückgezogen werden, müssen wir Ihnen leider eine Bearbeitungsgebühr von 5€ in Rechnung stellen.

Gläubiger-Identifikationsnummer der Sportinternat Ludwigsburg gGmbH: DE10ZZZ00002094698

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Sportinternat Ludwigsburg gGmbH Zahlungen von meinem (unserem) Konto bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Sportinternat Ludwigsburg gGmbH auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften 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 und Vorname:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Ort:	
Kreditinstitut (Name und BIC) des Zahlungspflichtigen:	
IBAN:	DE__ / ____ / ____ / ____ / ____ / __
BIC:	

\*Im Folgenden werden nicht immer beide Geschlechter aufgezählt, sondern stattdessen die neutrale Grundform.

**Einzugsermächtigung hiermit widerruflich erteilt:**

Sportinternat Ludwigsburg Teilzeitinternat Sandra Fuchs	Kaiserstraße 32 71636 Ludwigsburg	+49 (7141) 4874021 fuchs@sportinternat-Ludwigsburg.de
---	--------------------------------------	--

# AUFNAHMEVEREINBARUNG TZI/ FLEXIBLE NACHMITTAGSBETREUUNG



SPORTINTERNAT  
LUDWIGSBURG

Seite 5

\_\_\_\_\_  
(Ort)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschriften der Erziehungsberechtigten)

## **Aufsichtspflicht/Obliegenheiten:**

Während der Anwesenheit des Teilnehmers in den Räumen des TZI ist eine Aufsichtspflicht für die angemeldeten Nutzer gewährleistet. Ebenso wird der Zugang zum TZI überwacht, um den unkontrollierten Zugang fremder Personen zu verhindern. Das TZI schließt die Haftung für Fälle aus, die nicht in der Verantwortung des TZI liegen oder diesem nicht zurechenbar sind. Die Haftung richtet sich grundsätzlich nach den gesetzlichen Vorschriften. Die Haftung beginnt erst mit der tatsächlichen Anwesenheit des Kindes in den Betreuungsräumen und endet mit dem Verlassen der Räume. Für den Weg zur Betreuung und den Nachhauseweg sind die Erziehungsberechtigten oder von diesen Bevollmächtigten verantwortlich.

Der Teilnehmer kann das Angebot des TZI nach eigenem Ermessen und Bedarf nutzen und zu diesem Zweck die Räume des TZI betreten und auch wieder verlassen, ohne dass das durch das TZI überwacht wird.

Sollte sich das TZI bei Abwesenheit eines Teilnehmers im Einzelfall bei den Erziehungsberechtigten nach dessen Verbleib erkundigen, ist daraus für zukünftige Fälle keine Erweiterung der hier dargestellten Aufsichtspflicht abzuleiten.

Für persönliche Gegenstände und Wertsachen der Teilnehmer übernimmt das TZI keinerlei Haftung, auch dann nicht, wenn diese einem Mitarbeiter des TZI zur Verwahrung übergeben werden.

Der Teilnehmer bzw. seine Erziehungsberechtigten übernehmen die Haftung für Schäden, die fahrlässig oder vorsätzlich vom Teilnehmer verursacht worden sind. Der Abschluss einer Haftpflichtversicherung wird angeraten.

Benötigt ein Teilnehmer Medikamente, ist es Aufgabe der Eltern, die Versorgung mit Medikamenten sicherzustellen. Die Betreuungskräfte sind nicht zur Medikamentengabe verpflichtet und haften, falls sie auf Anfrage der Eltern und auf deren schriftlich zu erteilende Genehmigung und auf ärztliche Vorgabe hin, doch im Ausnahmefall Medikamente geben, nur für Vorsatz und grobe Fahrlässigkeit.

Es besteht nach Feststellung der Landesunfallkasse kein gesetzlicher Unfallversicherungsschutz während der Betreuung in unserer Einrichtung. Die Kinder sind deshalb nur gesetzlich/privat krankenversichert. Es wird empfohlen, eine private Unfallversicherung abzuschließen. Falls dies

# AUFNAHMEVEREINBARUNG TZI/ FLEXIBLE NACHMITTAGSBETREUUNG



SPORTINTERNAT  
LUDWIGSBURG

Seite 6

unterbleibt, schließen wir eine Haftung für mögliche Nachteile aus.

## Datenschutz und Datenfreigabe:

Wir gewährleisten die Einhaltung der für uns geltenden datenschutzrechtlichen Regelungen gemäß EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO), Bundes- und Landesdatenschutzgesetz sowie sozialrechtlicher Regelungen (SGB I, SGB X, SGB VIII). Wir sorgen insbesondere dafür, dass dem Grundsatz der Datenminimierung Rechnung getragen wird und erheben nur die Daten, die für unseren Betrieb absolut zwingend sind. Zudem stellen wir die Daten Unbefugten nicht zu Verfügung und gewähren Ihnen gerne Einsicht in die Nutzung der Daten (Auskunftsanspruch, Einsichtsrecht, Übersicht).

Der Anmeldung ist das letzte Zeugnis (Kopie) und ein aktuelles Passfoto (s.o.) beizufügen. Das Foto wird bei Aufnahme für die Internatsakte benötigt.

Das Zeugnis wird als Basis der schulischen Unterstützung benötigt. Es wird hiermit zugestimmt, dass die Informationen daraus und alle weiteren, die zur Einschätzung des schulischen Fortschritts und ggf. zur Durchführung nötiger Unterstützungsmaßnahmen nötig sind, mit Lehrern der Schule und eventuell mit den zuständigen Trainern ausgetauscht werden dürfen.

Der Speicherung und maschinelle Verarbeitung dieser Daten und des Passfotos zum Zweck der Anmeldung und Administration im Sport-Teilzeitinternat Ludwigsburg sowie deren statistischer Auswertung in anonymisierter Form wird hiermit zugestimmt. Das Internat sichert die Einhaltung der Datenschutzbestimmungen sowie des Allgemeinen Persönlichkeitsrechts/Rechts auf informationelle Selbstbestimmung gemäß Art. 1 Abs. 1, 2 Abs. 1 GG zu.

Es wird außerdem zugestimmt, dass über ihr Kind auf der Homepage des Sportinternats über sportliche Erfolge, Ehrungen etc. in Wort und Bild berichtet werden darf.

## Hinweise zum Datenschutz verstanden und hiermit Zustimmung erteilt:

\_\_\_\_\_  
(Ort)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschriften der Erziehungsberechtigten)

## Kündigung:

Die Teilnahmevereinbarung kann jeweils zum 31.01. und zum 31.08. eines jeden Jahres vom Teilnehmer bzw. im Falle seiner Minderjährigkeit von dessen Erziehungsberechtigten oder durch das TZI mit Monatsfrist ordentlich gekündigt werden. Entscheidend für die Rechtzeitigkeit der Kündigung ist der Zeitpunkt des Eingangs im TZI bzw. das Datum des Poststempels. Erfolgt keine

Sportinternat Ludwigsburg Teilzeitinternat Sandra Fuchs	Kaiserstraße 32 71636 Ludwigsburg	+49 (7141) 4874021 fuchs@sportinternat-Ludwigsburg.de
---	--------------------------------------	--

# AUFNAHMEVEREINBARUNG TZI/ FLEXIBLE NACHMITTAGSBETREUUNG



SPORTINTERNAT  
LUDWIGSBURG

Seite 7

Kündigung zum 31.08. verlängert sich das Vertragsverhältnis automatisch mindestens bis zur nächsten Kündigungsmöglichkeit.

Außerordentliche Kündigungsmöglichkeiten bestehen nur seitens des TZI. Diese sind auf Fälle beschränkt, in denen der Nutzer mindestens zweifach und grob gegen die Hausordnung, gegen die Grundsätze der guten Sitten und des guten Umgangs, gegen die Regelungen dieser Vereinbarung einschließlich der Zahlungspflicht oder gegen vergleichbare rechtliche Vorgaben verstoßen hat oder rechtskräftig gerichtlich wegen eines Verstoß gegen das Strafgesetzbuch oder seine Nebengesetze verurteilt worden ist.

## Salvatorische Klausel

Sollten sich einzelne Bestimmungen dieser Vereinbarung ganz oder teilweise als unwirksam oder undurchführbar erweisen oder infolge Änderungen der Gesetzgebung nach Vertragsabschluss unwirksam oder undurchführbar werden, bleiben die übrigen Vertragsbestimmungen und die Wirksamkeit des Vertrages im Ganzen hiervon unberührt.

An die Stelle der unwirksamen oder undurchführbaren Bestimmung soll die wirksame und durchführbare Bestimmung treten, die dem Sinn und Zweck der nichtigen Bestimmung möglichst nahe kommt.

Erweist sich der Vertrag als lückenhaft, gelten die Bestimmungen als vereinbart, die dem Sinn und Zweck des Vertrages entsprechen und vereinbart worden wären, wären sie bedacht worden.

**Gesamtdokument gelesen, verstanden und allen Regelungen hiermit zugestimmt:**

\_\_\_\_\_  
(Ort)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschriften der Erziehungsberechtigten)

**Anmeldung/Aufnahme angenommen, Vereinbarung damit zustande gekommen:**

Sportinternat Ludwigsburg  
Teilzeitinternat  
Sandra Fuchs

Kaiserstraße 32  
71636 Ludwigsburg

+49 (7141) 4874021  
fuchs@sportinternat-Ludwigsburg.de

# AUFNAHMEVEREINBARUNG TZI/ FLEXIBLE NACHMITTAGSBETREUUNG



SPORTINTERNAT  
LUDWIGSBURG

Seite 8

---

(Ort)

(Datum)

(Für den Anbieter/TZI)

## - Einverständniserklärung -

Sehr geehrte Eltern,  
im Rahmen des zukünftigen Social-Media-Marketings unserer Einrichtung entstehen Fotos, Ton- oder auch Filmaufnahmen, die wir gerne auf unseren Social-Media-Kanälen (Instagram und Facebook; Homepage) präsentieren und veröffentlichen möchten.

**Selbstverständlich ist für uns:  
Es werden keine Nachnamen und Adressen veröffentlicht.**

Wir bitten Sie herzlich uns zu unterstützen und die Einverständniserklärung zu unterschreiben.  
Herzlichen Dank für Ihr Vertrauen  
Ihr Sportinternat-Team

### **Einverständniserklärung der Eltern**

Vor- und Nachname der Eltern/Erziehungsberechtigte/er \_\_\_\_\_

Ich/wir stimme/n zu, dass mein/unser Kind(bitte Namen eintragen)

\_\_\_\_\_ während der Social-Media-Aufnahmen gefilmt und interviewt werden darf und dass diese Bild- und Tonaufnahmen zeitlich und räumlich unbeschränkt für Präsentationen in unseren Social-Media-Kanälen (Instagram; Facebook) und auf unserer offiziellen Homepage verwendet werden darf. Die Veröffentlichung darf ohne weitere Nachfrage erfolgen.

Ich bin damit einverstanden, dass die notwendigen Daten maschinell gespeichert und verarbeitet werden. Ich erkläre mein Einverständnis auch zur Veröffentlichung von Fotos, Ton oder Filmaufnahmen auf dem mein Kind zu sehen ist. Es werden keine Nachnamen und Adressen veröffentlicht.



\_\_\_\_\_ Datum Unterschrift Eltern/ Erziehungsberechtigte/er