

Rückfaxnummer für Partner-Antrag: 089 - 20801 – 1922, Telefonische Rückfragen unter : 089 - 262083 – 1340

Partner-Antrag – Kinderbetreuung

Angaben zum Nebenbetrieb:

Firmenname: _____

Unternehmensform: _____
 (GmbH, KG, oHG, GbR, e.V.) Gewerbe seit: _____

Ansprechpartner: _____

Straße, Nummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Mobil: _____

Rufbereitschafts-Nr.(außerhalb der Geschäftszeiten): _____

E-Mail: _____

Homepage: _____

Inhaber bzw. gesetzlicher
Vertreter: _____

Bankverbindung:

Bank: _____

IBAN _____

Swift-BIC _____

Geschäftszeiten: _____

Angaben zu Mitarbeitern:

(Welche Qualifikation / Ausbildung besitzen die Mitarbeiter Ihres Unternehmens?)

Anzahl	Qualifikation / Ausbildung der Mitarbeiter
____	_____
____	_____
____	_____

Betreuungsgebiete:

Bitte geben Sie uns Ihren Einsatzradius an:

- bis 5 km bis 10 km bis 15 km bis 20 km
 bis 30 km bis 40 km bis 50 km über 50 km

Kinderbetreuung an **24 h pro Tag/365 Tage im Jahr**: Ja Nein Notdienst Telefon:

Notdienst Fax:

Notdienst Mobil 1:

Notdienst Mobil 2:

Mitarbeiteranzahl: tagsüber:

 nachts:

Angaben zum Leistungsspektrum:

- Baby / Säugling (0-1 Jahr) Kleinkind / Kindergartenkind (2-5 Jahre)
 Grundschul- / Schulkind (6-12 Jahre)
 Behindertes Kind Schwerstbehindertes Kind
 Eine 24h-Betreuung des Kindes ist möglich
 Es sind mehrere Einzelanfahrten pro Tag möglich (z.B. mehrmals Windelwechsel)
 Die Leistungen Ihres Unternehmens sind einzeln abrufbar (Bausteinprinzip)

Welche Einzelleistungen kann Ihr Unternehmen erbringen?

Körperpflege:

- Windelwechsel
 Unterstützung der täglichen Verrichtungen
 Waschen
 Mund- und Zahnpflege
 Kämmen
 An- und Auskleiden

Hauswirtschaftliche Dienste:

- Erstellung Speiseplan
- Einkäufe
- Mahlzeiten zubereiten (Haupt- und Nebenmahlzeiten)
- Hilfe beim Essen und Trinken, füttern
- Reinigen des Lebensbereiches
- Fahrdienste (Kindergarten, Schule, Sportvereine etc.)
- Waschen / Pflegen der Wäsche und Kleidung

Allgemeine Betreuung:

- Vorbereitung auf Kindergarten / Schule
- Hausaufgabenbetreuung
- Aktivitäten, Betreuung und Begleitung (Spielen, Spaziergänge, Beaufsichtigung etc.)
- Bring- / Begleitservice bei Arztbesuchen, Besuch Eltern im Krankenhaus etc.
- Haustierbetreuung

Sonstiger Service

Sonstige Informationen zu Ihrem Unternehmen:

Angaben zu Versicherungen:

Alle Mitarbeiter sind ausreichend über die Betriebshaftpflichtversicherung des Unternehmens oder über eine eigene Haftpflicht abgesichert: **Ja** **Nein**

Deckungssumme für Sach- und Vermögensschäden: _____ €

Deckungssumme für Personenschäden: _____ €

Angaben zu Fahrzeugen:Ungefähre Anzahl der Fahrzeuge: Ist der Transport von gehbehinderten Personen möglich? Ja Nein Ist der Transport von Rollstuhlpatienten möglich? Ja Nein **Bitte fügen Sie folgende Unterlagen in Kopie bei, falls diese vom Hauptbetrieb abweichen:**Bescheinigungen / Nachweise:

- Nachweis für den Eintrag ins Handelsregister, Gewerbe-Anmeldung, Vereinsregisterauszug bzw. Versorgungsvertrag
- Kopie der ersten und letzten Seite (Unterschriften) des Versorgungsvertrages
- Zeugnisse / Zertifikate des Personals für Kinderbetreuung (Die Nachweispflicht erübrigt sich, wenn eine Kopie des Versorgungsvertrages mit beigelegt wird)
- Preisliste nach SGB XI oder separate Preisliste zur Kinderbetreuung (inkl. Preisliste für Hauswirtschaftliche Tätigkeiten)
- Muster eines Privat-Vertrages, der zwischen Ihrem Unternehmen und dem Erziehungsberechtigten des betreuungsbedürftigen Kindes geschlossen wird

Wird von AGA ausgefüllt:

Versicherungsnachweise (in Kopie) inkl. Aufführung der Deckungssummen:

- Betriebshaftpflichtversicherung

Hiermit versichern wir Ihnen, dass Ihre von uns erhobenen Daten entsprechend den einschlägigen Datenschutzbestimmungen, insbesondere des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG), in seiner jeweils gültigen Fassung behandelt werden.

Stempel

Ort

Datum

Ihre Unterschrift und Firmenstempel