



STANS

müsli

BURG

Anmeldung & AVB Flex

Flexi-Vertrag

Unser flexibles Angebot beinhaltet, dass die vertraglich vereinbarten Halb- und Ganztagesplätze bei Ferienabwesenheit und Feiertagen zweimalig pro Monat kostenlos abgetauscht werden können. Der Abtausch ist nur innerhalb von 21 Kalendertagen möglich und sofern genügend Platz bzw. Personal vorhanden sind. Ein Abtausch auf einen bereits vollständig ausgebuchten Halbtage oder ganzen Tag ist ausgeschlossen. Ein weiteres Verschieben des bereits abgetauschten Halb- oder Ganztagesplatzes ist kostenlos möglich. Wird der Halb- bzw. Ganztagesplatz ein drittes Mal verschoben, werden Administrativkosten von CHF 20.00 in Rechnung gestellt. Während den Betriebsferien (S. 2 Punkt Ferien) ist ein Abtausch ausgeschlossen.

Aus administrativen Gründen kann ein Abtausch ausschliesslich nur per Mail erfolgen. Spätestens 1 Woche im Voraus muss die Verschiebung via Mail auf (jeweiliger.Standort@muesliburg.com) bei uns eintreffen. Die Anfrage betreffend Abtausch per Mail muss von Montag bis spätestens Freitagmittag 12 Uhr bei uns eintreffen. Anfragen ab Freitagnachmittag bis und mit Sonntag werden nicht bzw. erst am darauffolgenden Montag bearbeitet. Dies gilt auch bei Krankheit.

Beim Wechsel des Flexi-Vertrags auf Standard muss die Kündigungsfrist von 3 Monaten eingehalten werden. Von Standard auf den Flexi-Vertrag kann jederzeit auf den nächstfolgenden Monat gewechselt werden.

Bei Wahl des Flexi-Vertrages gilt dieser für alle vereinbarten Tage. D.h., eine Mischung zwischen Flexi- und Standard-Modell ist nicht möglich. Der Flexi-Vertrag ist sodann nur in Kombination mit dem Gönnerbeitrag möglich.

Wir sind bestrebt, möglichst alle Wünsche zu erfüllen. Sollte der Wunschtage ausgebucht sein, schlagen wir Ihnen zeitnahe Alternativen innerhalb der 21 Kalendertagen vor, welche innert 24h beantwortet / bestätigt werden müssen. Die Müsliburg (Stans) GmbH garantiert einen Abtauschtermin innerhalb von 21 Tagen seit dem abgetauschten Tag anbieten zu können, sofern die Anfrage 1 Woche im Voraus erfolgt. Darüber hinaus versuchen wir unser Bestes, Ihnen ein Verschiebungsdatum offerieren zu können, jedoch ohne Garantie.

Beispiel:

Anfrage: «Wir bitten um Abtausch des 1.2. für Mia – Wunschdaten für den Abtausch: 3.2. oder 4.2.»

mögliche Antwort 1: «Gerne bestätigen wir den Abtausch des 1.2. auf den 3.2.»

mögliche Antwort 2: «Wir bestätigen den gewünschten Abtausch für 1.2. für Mia. Leider können die Wunschtermine nicht angeboten werden. Wir können Ihnen einen Abtausch für den 5.2. oder für den 10.2. anbieten und bitten um Rückmeldung hierzu innert 24h, besten Dank.»

Räumlichkeiten

Die Räumlichkeiten der Müsliburg befinden sich an der Riedenmatt 4 in 6370 Stans (Schnyder Park). Die grosszügigen modernen Räume bieten genügend Platz für die Kinder, um sich frei zu entfalten. Schlafgelegenheiten für die Kleinkinder sind ebenfalls vorhanden.

Team/Unterstützung

Unser Team besteht ausschliesslich aus Fachpersonen, Auszubildende und Praktikanten/-innen. Übung macht den Meister! Um unsere Auszubildenden professionell zu schulen und ihnen die Gelegenheit zu ermöglichen, die Leitungsfunktion zu erlernen und vor Ausbildungsende wahrzunehmen, übernehmen unsere 3. Jahr Lernenden einen Teil der FABE Funktion. Die Handlungskompetenzen der Lernenden werden regelmässig von unseren Berufsbildner/-innen überprüft.

Öffnungszeiten

Montag bis Freitag durchgehend von 6.30 Uhr bis 19.00 Uhr.
Betreuungszeit Vormittag: 6.30 bis 11.45 Uhr
Betreuungszeit Nachmittag: 13.30 bis 19.00 Uhr

Krankheit/Unfall

Bei Krankheit oder Unfall wird weiterhin die Tages-/Monatspauschale aufrechterhalten (siehe «Kosten»). Bei ansteckender Krankheit und/oder Fieber ab 38 °C dürfen die Kinder nicht in die KITA gebracht werden. Ebenso, wenn eine mit dem Kind im Haushalt lebende Person an einer hochansteckenden Krankheit erkrankt ist und eine Ansteckung des Kindes nicht ausgeschlossen werden kann (symptomlose Erkrankung möglich oder längere Inkubationszeit). Erkrankt ein Kind während des Tages, werden die Eltern benachrichtigt und das Kind muss abgeholt werden. Ist ein Kind zur Einnahme von Medikamenten verpflichtet, so müssen die Betreuer/innen informiert werden. Die benötigten Präparate werden von zu Hause mitgebracht. Sollte ein Kind verunfallen, ist die Kitaleitung berechtigt, den für die Kindertagesstätte zuständigen Arzt beizuziehen. Die Eltern werden umgehend verständigt.

Kosten

Die Kosten für den Besuch der Kindertagesstätte sind monatlich im Voraus (spätestens am 26. des Vormonats) zu bezahlen, per Lastschriftverfahren. Achtung: Sie erhalten die Rechnung nur noch per E-Mail, sollten Sie trotzdem eine Rechnung in Papierform wünschen, werden wir Ihnen dafür CHF 2.00 verrechnen. Benützen Sie bitte für die Bezahlung der Leistungen nur die von uns gesendeten Einzahlungsscheine.

Anmeldung & AVB Flex

Bei diesen Beträgen handelt es sich um Monatspauschalen. Die Anzahl Tage gelten pro Woche.

Tarif nur mit Gönnerbeitrag von CHF 200.00 pro Jahr und Familie

Tage	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Preis	CHF	CHF	CHF	CHF	CHF
GT/Monat	540	1080	1620	2160	2700

Diese Monatsbeiträge müssen auch bei Abwesenheit/Abmeldung des Kindes, insbesondere auch bei Verhinderung eines Kita-besuchs, z. B. durch Unfall/Krankheit/besonderen Familiensituationen/behördlichen Empfehlungen, die Kinder zu Hause zu betreuen (z. B. bei Pandemien und Epidemien) sowie auch für die Ferien- und Feiertage bezahlt werden. Auch im Falle einer Schliessung der Kita ohne eigenes Verschulden (Kantonsarzt beordert Schliessung, z. B. wegen Pandemien, Epidemien, Naturkatastrophen, etc.), sind die Elternbeiträge weiterhin geschuldet. Dies gilt auch für den Fall, dass Stadt bzw. Gemeinde, Kanton oder Staat wie nach dem Corona-Lockdown 2020, Ausfallentschädigungen bezahlt. In diesem Fall erfolgen Rückerstattungen im Umfang der für das Kind zugesprochenen Entschädigung, sobald diese bei der Müsliburg effektiv eingegangen ist.

Bankverbindung:

Luzerner Kantonalbank AG, Postfach, 6003 Luzern
 BIC/Swift: LUKBCH2260A
 IBAN: CH25 0077 8207 2391 4200 1

Abwesenheiten

Kurzfristige Absenzen (Krankheiten, sonstige Abwesenheit) sind per Telefon bis spätestens 09.00 Uhr des betreffenden Tages bekannt zu geben. Die entsprechenden Tage sind trotzdem kostenpflichtig.

Anmeldung/Platzanfrage

Zur Anmeldung steht ein Anmeldeformular zur Verfügung. Sie haben auch die Möglichkeit, das Anmeldeformular schriftlich oder telefonisch anzufordern, oder Sie können online eine Platzanfrage machen. Eine Platzanfrage gilt nicht als definitive Anmeldung. Die Mindestanmeldezeit beträgt drei Monate. Ausnahmen nach Absprache.

Gebühren

- Eine einmalige Einschreibgebühr von CHF 50.00 wird bei der Anmeldung erhoben.
- Bei Zahlungsverzug sind ab der zweiten Mahnung CHF 10.– pro Mahnung für den zusätzlichen Administrativaufwand geschuldet (Mahngebühren).
- Wenn Sie Einzahlungen mit der Post tätigen, werden wir Ihnen die Spesen im nächsten Monat pauschal mit CHF 5.00 nachverrechnen.
- Die Reservationsgebühr dient zur Platzfreihaltung und ist für die ersten 2 Monate kostenlos. Ab dem 3. Monat kostet die Platzfreihaltung einmalig CHF 300.00. Diese Gebühr kann mit später folgenden Rechnungen nicht verrechnet werden.

Versicherungen

Verursacht ein Kind einen Schaden, haften die Eltern bzw. deren Haftpflichtversicherung. Für Diebstahl, verloren gegangene oder beschädigte private Gegenstände übernimmt die KITA keinerlei Haftung. Die Müsliburg verfügt über eine Betriebshaftpflichtversicherung.

Betriebsbestimmungen/Zahlungsmodalitäten

Mit der Unterzeichnung dieser Bestimmungen erklären Sie sich mit den Vertragsbedingungen einverstanden. Die Rechnung für den monatlichen Besuch der KITA wird zum Voraus gestellt. Werden Zahlungen durch das Sozialamt geleistet, ist der Anmeldung eine schriftliche Bestätigung beizulegen. Vertragsänderungen müssen schriftlich auf den 20. des laufenden Monats mitgeteilt werden. Es gilt eine Frist von drei Monaten.

Kündigung der Vereinbarung

Der Betreuungsplatz kann ausschliesslich auf den 30. des Monats unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten schriftlich gekündigt werden. Der Vertrag kann von beiden Parteien gekündigt werden. Wird ein Betreuungsplatz ohne Kündigung oder vor Ablauf der Kündigungsfrist nicht mehr beansprucht, muss der Tarif für die nachfolgenden drei Monate oder die verbleibende Zeit bezahlt werden. Nach Abgabe des unterzeichneten Antrages in der Kita bleiben Sie 14 Tage lang an diesen Antrag mit all seinen Bestimmungen gebunden. Bei Austritt/Kündigung des Betreuungsplatzes wird keine Rückvergütung des Gönnerbeitrages stattfinden. Bei vorzeitiger Vertragsauflösung, vor Vertragsbeginn, wird eine Gebühr pro Tag von Fr. 500.00 in Rechnung gestellt.

Ferien/Feiertage/Weiterbildung

Die Ferien- und Weiterbildungstage richten sich nach Müsliburg Betriebsferien je nach Standort. Ausgeschlossen sind die Flextage für die Betriebsferien der Müsliburg. Während den Betriebsferien können keine Flextage / Abtausche angeboten werden.

* Vor Feiertagen schließen wir um 17.30 Uhr. Fällt ein Feiertag auf den Samstag, haben wir bis 18.00 Uhr geöffnet.

Hausarzt/Medikamente

Es ist für die Gesundheit Ihres Kindes sehr wichtig, dass Sie auf dem Anmeldeformular Name, Telefon und Adresse Ihres Hausarztes angeben. Ist ein Kind auf regelmässige Einnahme von Medikamenten angewiesen, sind Betreuerinnen bzw. Betreuer entsprechend zu informieren. Die Medikamente werden auf Anweisung der Eltern oder des Arztes durch die Betreuerinnen verabreicht. Die benötigten Präparate werden von Zuhause mitgebracht. Die Kinder müssen zwingend bei einem schweizerischen Krankenversicherer gegen Krankheit / Unfall versichert sein.

Unterschrift _____

(Unterschrift der Eltern oder des Antragsstellers bzw. des Gesetzlichen Vertreters)

Ort/Datum _____

Aufnahmebestätigung _____



STANS

müsli

BURG

Anmeldung Flex

Feivel Philly

Kind

Name/Vorname	Geburtsdatum	Eingewöhnungsbeginn:
Krankenkasse	Medikamente	Vertragsbeginn:
Name/Ort des Hausarztes		

Eltern

Name/Vorname	Strasse	
PLZ/Ortschaft	E-Mail	
Telefon Geschäft	Telefon Privat	Mobilnummer
Muttersprache	<input type="checkbox"/> LSV mit Bestätigung der Bank	
Tarifstufe	<input type="checkbox"/> Flex mit Gönnerbeitrag Tarif (Gönnerbeitrag: CHF 200 / Jahr und Familie)	

Datenschutz

Dürfen wir Ihr/e Kind/er (ohne erkennbares Gesicht) fotografieren und das Bild für unsere sozialen Medien, Instagram, Facebook und unsere Homepage (z.B. Blogbeiträge) nutzen?
 Damit sind Fotos und Videos gemeint.

ja nein

Wie wurden Sie auf uns aufmerksam?

Angebotswunsch Flex

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
ganzer Tag	<input type="checkbox"/>				
halber Tag	<input type="checkbox"/>				

Bemerkungen

Unterschrift _____

(Unterschrift der Eltern oder des Antragsstellers bzw. des Gesetzlichen Vertreters)

Ort/Datum _____

Aufnahmebestätigung _____

Zahlungsempfänger / Bénéficiaire / Beneficiario / Creditor

Kunde / Client / Cliente / Customer

Müsliburg Stans GmbH

Riedenmatt 4

6370 Stans

Ref Nr. / No. Réf.

N. Rif / Ref. no.

**Belastungsermächtigung
mit Widerspruchsrecht**

Hiermit ermächtige ich meine Bank bis auf Widerruf, die ihr von obigem Zahlungsempfänger vorgelegten Lastschriften **in CHF** meinem Konto zu belasten.

Bankname / Nom de la banque /
Nome della banca / Name of bank

PLZ und Ort / NPA et Lieu /
NPA e Luogo / Postal code and City

IBAN
oder / ou / o / or

Konto-Nr. / No de compte /
N. di conto / Account no.

Bankenclearing-Nr. (sofern bekannt) / No clearing bancaire (si connu) /
N. di clearing bancario (se conosciuto) / Bank clearing no. (if known)

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für meine Bank keine Verpflichtung zur Belastung.

Jede Belastung meines Kontos wird mir avisiert.

Der belastete Betrag wird mir zurückvergütet, falls ich innerhalb von 30 Kalendertagen nach Avisierungsdatum bei meiner Bank in verbindlicher Form Widerspruch einlege.

Ich ermächtige meine Bank, dem Zahlungsempfänger im In- oder Ausland den Inhalt dieser Belastungsermächtigung sowie deren allfällige spätere Aufhebung mit jedem der Bank geeignet erscheinenden Kommunikationsmittel zur Kenntnis zu bringen.

**Autorisation de débit avec
droit de contestation**

Par la présente j'autorise ma banque, sous réserve de révocation, à débiter sur mon compte les recouvrements directs **en CHF** émis par le bénéficiaire ci-dessus.

Si mon compte ne présente pas la couverture suffisante, il n'existe pour ma banque aucune obligation de débit.

Chaque débit sur mon compte me sera avisé.

Le montant débité me sera remboursé si je le conteste dans les 30 jours civils après la date de l'avis auprès de ma banque, en la forme contraignante.

J'autorise ma banque à informer le bénéficiaire, en Suisse ou à l'étranger, du contenu de cette autorisation de débit ainsi que de son éventuelle annulation par la suite, et ce par tous les moyens de communication qui lui sembleront appropriés.

**Autorizzazione di addebito
con diritto di contestazione**

Con la presente autorizzo la mia banca revocabilmente ad addebitare sul mio conto gli avvisi di addebito **in CHF** emessi dal beneficiario summenzionato.

Se il mio conto non ha la necessaria copertura, la mia banca non è tenuta ad effettuare l'addebito.

Riceverò un avviso per ogni addebito sul mio conto.

L'importo addebitato mi verrà riaccreditato, se lo contesterò in forma vincolante alla mia banca entro 30 giorni calendario dalla data dell'avviso.

Autorizzo la mia banca a informare il destinatario del pagamento nel nostro paese o all'estero sul contenuto della presente autorizzazione di addebito nonché sulla sua eventuale revoca successiva in qualsiasi modo essa lo ritenga opportuno.

**Debit authorization with
right of objection**

I hereby authorize my bank to deduct debits **in CHF** from the above-listed creditor directly from my account until this authorization is revoked.

If there are insufficient funds in my account, then my bank is not obligated to carry out the debit.

I will be notified of each debit to my account.

The amount debited will be repaid to me if I contest the debit in binding form to my bank within 30 calendar days of date of notification.

I authorize my bank to notify the creditor in Switzerland or abroad about the contents of this debit authorization as well as any subsequent rescinding thereof with the means of communications considered best suited by the bank.

Ort, Datum / Lieu, date / Luogo, data / Place, Date

Unterschrift / Signature / Firma / Signature

Berichtigung / Rectification:

Leer lassen, wird von der Bank ausgefüllt / Laisser vide, à remplir par la banque / Lasciare vuoto, è riempito della banca / Leave blank, to be completed by the bank.

BC-Nr./No.CB: IBAN: Datum:
Date:Stempel und Visum der Bank:
Timbre et visa de la banque: