

# Vertragserweiterung zum Betreuungsvertrag – Vertretungsmodell



## Anlage 1

Kind (im Folgenden: Kind)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Kindertagespflegeperson (Im Folgenden: KTPP)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Vollständige Anschrift: \_\_\_\_\_

Personensorgeberechtigte(r) des Kindes

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Vollständige Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Notfall-Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Zusätzlich zu dem bestehenden Betreuungsvertrag zwischen der KTPP und den Personensorgeberechtigten des Kindes wird folgende privatrechtliche Vertragserweiterung geschlossen:

**§1 Die Vertretung**

**§2 Betreuungs- bzw. Vertretungszeiten**

**§3 Medizinische Versorgung**

**§4 Bringen und Abholen des Kindes**

**§5 Fahrten mit dem PKW**

**§6 Schweigeverpflichtung**

**§7 Sonstiges**

## §1 Die Vertretung

Die Vertretung kann erst beginnen, nachdem diese Vertragserweiterung unterschrieben wurde. Vertreten wird durch Finn Clotten (im Folgenden: Vertretungskraft) in seinen, dafür angemietet Räumlichkeiten in der Burscheider Str. 82 in Düsseldorf. Der Vertretungskraft wird die Aufsichtspflicht nach dem BGB § 832 für den Zeitraum der Betreuung übertragen. Während dieser ist er nicht weisungsgebunden. Im Einzelfall liegt die Entscheidung, ob eine Vertretung stattfinden kann, bei der Fachberatungsstelle bzw. dem Jugendamt.

## §2 Betreuungs- bzw. Vertretungszeiten

Die Betreuung durch die Vertretungskraft ist eine Ausnahmesituation und deckt kurzfristige, ungeplante Ausfallzeiten der KTPP ab. Die Vertretung kann nur in dem zeitlichen Umfang erfolgen, der auch im ursprünglichen Betreuungsvertrag angegeben ist. Vertretungen zu Randzeiten bedürfen einer vorigen Absprache mit der Vertretungskraft und der Fachberatungsstelle und können nicht garantiert werden.

## §3 Medizinische Versorgung

### §3.1 Medikamentenvergabe

Die Vergabe von Medikament durch die Vertretungskraft an das Kind kann nur auf der Grundlage einer Ermächtigung durch die Personensorgeberechtigten erfolgen (Anlage 2).

### §3.2 Allergien und medizinische Vorerkrankung des Kindes

Die Personensorgeberechtigten des Kindes sind verpflichtet die Vertretungskraft über alle ihnen bekannten Allergien und medizinischen Vorerkrankungen des Kindes schriftlich in Kenntnis zu setzen.

Allergien (insbesondere Hausstaub/Tierhaar-Allergie und Nahrungsmittelunverträglichkeiten):

---

---

---

Medizinische Vorerkrankungen und chronische Erkrankungen:

---

---

---

### **§3.3 Medizinische Vollmacht**

Der Erziehungsberechtigte muss eine medizinische Vollmacht für die KTPP ausfüllen und unterschreiben. Eine Kopie dieser Vollmacht muss entweder die KTPP oder die Vertretungskraft erhalten.

### **§4 Bringen und Abholen des Kindes**

Folgende Person(en) ist/sind außer den Personensorgeberechtigten berechtigt, das Kind abzuholen:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Vollständige Anschrift: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Vollständige Anschrift: \_\_\_\_\_

Die Vertretungskraft wird das Kind nicht an andere als die hier aufgelisteten Personen abgeben, selbst wenn das Kind die Person zu kennen scheint oder die Person sich als Verwandter ausweisen kann.

### **§5 Fahrten mit dem PKW**

Die Vertretungskraft darf das Kind in seinem privaten PKW befördern.

### **§6 Schweigeverpflichtung**

Die Vertragsparteien verpflichten sich, über alle Angelegenheiten, die den persönlichen Lebensbereich der jeweiligen anderen betreffen, Stillschweigen zu bewahren. Dies gilt auch für die Zeiten nach Beendigung des Betreuungsvertrages.

### **§7 Sonstiges**

#### **§7.1 Schriftform**

Abweichungen von diesen Vereinbarungen müssen schriftlich bestätigt und eigenhändig von beiden Vertragsparteien unterschrieben werden.

Streichungen/ Änderungen einzelner Vertragselemente berühren nicht die Gültigkeit des Vertrages insgesamt. Vertragliche Regelungen dürfen nicht einseitig durch eine Partei geändert werden (z.B. veränderte Betreuungszeiten), sondern beide Vertragspartner müssen Änderungen zustimmen.

#### **§7.2 Salvatorische Klausel**

Die eventuelle Ungültigkeit einzelner Vertragsregelungen führt nicht zur Ungültigkeit des ganzen Vertrages oder anderer Vertragsteile.

#### **§7.3 Gerichtstand**

Für alle Streitigkeiten über bzw. aus dieser Vereinbarung ist das Gericht zuständig, an dessen Ort die streitige Verpflichtung zu erfüllen ist.

#### **§7.4 Rechtswahl**

Dieser Vertrag untersteht dem Recht der Bundesrepublik Deutschland.

#### **§7.5 Vertragsaushändigung**

Jeder hat eine schriftliche Ausfertigung dieses Vertrages erhalten.

Die gemachten Angaben sind nach meiner/unsere Kenntnis richtig. Mit der Vertretungsregelung bin ich/sind wir einverstanden. Anlage 2 und 3 habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

**Unterschrift Finn Clotten**

**Unterschrift des/der  
Erziehungsberechtigten**



## Ermächtigung durch die Sorgeberechtigten

Anlage 2

*(Nur im Bedarfsfall auszufüllen)*

Hiermit bevollmächtige/n ich/wir

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Vollständige Anschrift: \_\_\_\_\_

nachfolgende Kindertagespflegeperson

Finn Clotten  
Burscheider Straße 82  
40591 Düsseldorf

unsere(r/m) Tochter/Sohn

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**folgendes Medikament \_\_\_\_\_ laut ärztlicher**

**Verordnung vom \_\_\_\_\_ durch den Arzt**

**\_\_\_\_\_ zu verabreichen.**

Ich/Wir entbinde/n Finn Clotten von der Verantwortung und Haftung für eventuell auftretende Folgen, allergische Reaktionen und Nebenwirkungen, die durch die Einnahme/Verabreichung der Medikamente auftreten. Die Originalverpackung der Medikamente sowie den Beipackzettel habe/n ich/wir der Tagesmutter für die Dauer der Einnahme/Verabreichung hinterlegt. Die Medikamentengabe erfolgt mit meinem/ unserem Einverständnis und nach meiner/ unserer Anweisung, daher trage/n ich/wir die alleinige Verantwortung für die daraus resultierenden Schäden und Folgeerscheinungen mit voller, alleiniger Haftung.

**Ort, Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten**

# Vertragserweiterung zum Betreuungsvertrag – Vertretungsmodell

Anlage 3

*Informationsblatt für die Eltern!*



## Vertretungskraft:

Finn Clotten  
Burscheider Straße 82  
40591 Düsseldorf  
Tel.: 01711985208  
Email: [finn.clotten@gmail.com](mailto:finn.clotten@gmail.com)  
[www.ktp-vertretung.de](http://www.ktp-vertretung.de)

## Fachberatung:

KiND VAMV Düsseldorf e.V.  
Liza Graetsch  
Kalkumer Straße 85  
40468 Düsseldorf

## Im Vertretungsfall bitte mitbringen:

- Windeln, Feuchttücher, ggf. weitere Pflegeutensilien
- Hausschuhe/Stopper-Socken
- Wechselwäsche
- Kuschtier/Lieblingsdecke/Schnuller (falls nötig)
- Buddel-/Matschhose (wenn möglich)

Die vorliegende Vertragserweiterung (Anlage 1) muss vor der ersten Vertretung unterschrieben bei mir vorliegen, sonst bin ich rechtlich nicht abgesichert. Anlage 2 ist nur im Bedarfsfall auszufüllen. Sie können die Dokumente einfach bei ihrer Tagesmutter/-vater wieder abgeben, alles andere wird von uns organisiert. Auf Wunsch erhalten Sie eine unterschriebene Kopie zurück.

Durch die Vertretung entstehen in der Regel keine zusätzlichen Kosten für Sie. Wenn Sie noch Fragen zum Vertretungsmodell haben, können Sie sich jederzeit am mich oder die Fachberatung wenden. Wenn Sie mich persönlich und die Räumlichkeiten einmal kennen lernen wollen, können wir gerne einen Termin vereinbaren. Ich freue ich mich auf ihren Anruf.

Vertretungen werden erfahrungsgemäß am effektivsten direkt zwischen Ihnen, den Eltern, und mir organisiert. Wenn ihre Tagesmutter/-vater also krank sein sollte, können Sie sich direkt an mich wenden. Notieren Sie sich für den Fall am besten meine o.g. Handynummer. Wenn Sie mich über WhatsApp kontaktieren, schreiben Sie bitte beim ersten Kontakt ihren Namen, den Namen der Tagespflegeperson und den Namen ihres Kindes mit auf, damit ich ihre Nachricht richtig zuordnen kann.