# Kostengutsprache für begleitete Besuchsübergaben

## Kostengutsprache wird geleistet für die Besuchsübergaben von:

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Vorname |             |
|  Geburtsdatum |       |
| Name und Vorname |             |
|  Geburtsdatum |       |
| Name und Vorname |             |
|  Geburtsdatum |       |
| Adresse |       |
|  |       |
| Beginn der Besuchsübergaben |       |
| Dauer der Besuchs­übergaben oder Anzahl vereinbarte Besuchs­übergaben:  |       |

## Die Vertragsbedingungen des Kompetenzzentrums Jugend und Familie Schlossmatt sind Bestandteil dieses Vertrags.

## Kostengutsprache leistende bzw. zuweisende Stelle / Person:

|  |  |
| --- | --- |
| Name / Stelle |       |
|  |       |
| Adresse |       |
|  |       |
| Telefon |       |
| E-Mail-Adresse |       |
| KESB Dossier Nr. |       |

## Die Rechnungen sind an folgende Adresse zu richten

## (auszufüllen, wenn nicht identisch mit zuweisender Stelle):

|  |  |
| --- | --- |
| Name / Stelle |       |
|  |       |
| Adresse |       |
|  |       |
| Telefon |       |
| E-Mail-Adresse |       |
| KESB Dossier Nr. |       |

## Kosten für die Besuchsübergabe:

Die Kosten für eine Besuchsübergabe betragen Fr. 62.-- (Abgabe des Kindes vom einen Elternteil und Übergabe an anderen Elternteil).

Weitere in aussergewöhnlichen Situationen vereinbarte Leistungen werden zusätzlich in Rechnung gestellt.

## Ich/Wir habe/n die Vertragsbedingungen zur Kenntnis genommen und leisten Kostengutsprache für die oben aufgeführten Kosten der Besuchsübergaben.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort / Datum |       |
| Unterschrift der Kostengutspracheleistenden Stelle/Person |  |
| Unterschrift Rechnungsempfänger\*in(wenn nicht identisch mit Kostengutsprache leistender Stelle): |  |

## 🡺 Diese Kostengutsprache senden an:

Schlossmatt, Kompetenzzentrum Jugend und Familie

Sekretariat

Huberstrasse 30

3008 Bern