



## Einsatzvertrag

### Auftrag

- Familienbegleitung  Jugendcoaching  Krisenintervention  
 Abklärung  Besuchsrechtsbegleitung  Elterncoaching/Erziehungsberatung  
 Begleitung von Familien mit Mehrfachbelastungen

### Zwischen

Systemische Familienbegleitung – ein Coaching für Familien (SFB) Trottenstrasse 8, 8400 Winterthur

Begleitperson:

Telefon:

E-Mail:

**und**

Auftraggebende Stelle:

Adresse:

Zuständige Person:

Telefon:

E-Mail:

**sowie**

Name der Klient\*innen

Adresse:

Telefon:

E-Mail



Beginn der

Datum

Dauer der

Datum

Kostenträger:

Rechnungsadresse:

### **Zahlungskonditionen**

Der auftraggebenden Stelle obliegt die Verantwortung für die Finanzierung durch den Kostenträger. Die Rechnungen werden monatlich gestellt und sind innert einer Frist von 20 Tagen zu begleichen.

### **Berichterstattung, Zusammenarbeit**

Die Berichterstattung erfolgt vor Ablauf der Kostengutsprache und bei Abschluss des Auftrages. Abweichungen von diesem Rhythmus können in Absprache mit der zuweisenden Stelle vereinbart werden.

Die Zusammenarbeit ist verbindlich und gegenüber allen Beteiligten transparent.

Die Klient\*innen sind informiert darüber, wer alles in die Zusammenarbeit involviert ist, resp. wird.

### **Vertragsende**

der Vertrag endet

- per oben genanntem Datum oder
- im gegenseitigen Einverständnis.

Es findet in jedem Fall ein Abschlussgespräch zwischen den Klient\*innen, der Vertretung der auftraggebenden Stelle und der Begleitperson von SFB statt.



### **Vorgehen im Konflikt**

Die Parteien verpflichten sich, allfällige Konflikte anzusprechen und in gemeinsamen Gesprächen nach Lösungen zu suchen. Kommt keine Einigung zustande, wird die Zusammenarbeit aufgelöst. In Ausnahmefällen (z. B bei einer gerichtlich oder behördlich angeordneten Begleitung) kann die Begleitung auch gegen den Willen der Klient\*innen weitergeführt werden.

### **Schlussbestimmung**

Die allgemeinen Vertragsbedingungen und das Tarifreglement (Beilage) sind integrierte Bestandteile dieses Einsatzvertrags.

Ort:

(Name der Klient\*innen)

Datum:

(Name Begleitperson), SFB