

Anmeldebogen zur Ferienbetreuung externer Schulkinder 2023

Zur Personaleinsatzplanung ist, wie bereits bekannt, eine **verbindliche Anmeldung bis spätestens 3 Wochen vor Ferienbeginn** unbedingt erforderlich.

Nachname, Vorname Kind:		
Nachname, Vorname Vater		
Nachname, Vorname Mutter		
Geburtsdatum:		Anzahl Geschwister in städt. Ferienbetreuung:
Schule:		Klasse:
Straße / Haus Nr.:		
PLZ / Wohnort:		
Telefon privat:		Geschäftlich:
In diesem Kalenderjahr besuchte Horte/Schulkindbetreuungen		
Was ist zu berücksichtigen (Allergie, Auffälligkeiten)		

Ferien:	Anmeldezeiten	Essen ja/nein
von: _____ bis: _____		
<input type="checkbox"/> 1. Ferienwoche	von bis Uhr	
<input type="checkbox"/> 2. Ferienwoche	Von bis Uhr	
<input type="checkbox"/> 3. Ferienwoche	von bis Uhr	
<input type="checkbox"/> 4. Ferienwoche	von bis Uhr	
<input type="checkbox"/> 5. Ferienwoche	von bis Uhr	
<input type="checkbox"/> 6. Ferienwoche	von bis Uhr	
<input type="checkbox"/> 7. Ferienwoche	von bis Uhr	

Beitrag pro Ferienwoche ab 01.09.2023	erstes Kind	weitere Kinder im Hort inkl. Geschwisterrabatt
	112,00 €	105,00 €

- Die **verbindliche Anmeldung** erfolgt grundsätzlich **spätestens 3 Wochen vor den jeweiligen Ferien**.
- Die Buchungen sind jeweils für ganze Ferienwochen vorzunehmen.
- Bitte wählen Sie **eine** Einrichtung je Kalenderjahr.
- Besuchen mehrere Kinder einer Familie gleichzeitig Hort und/oder Schulkindbetreuung der Stadt Marktoberdorf, wird ab dem zweiten Kind eine Geschwisterermäßigung gewährt.

Datum _____

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r _____

Anmeldebogen zur Ferienbetreuung externer Schulkinder 2023**SEPA-Mandatserteilung für die Stadtkasse Marktoberdorf**(Bitte nur ausfüllen, wenn ihr Kind sonst nicht in der Schulkindbetreuung ist!)

PK (nicht ausfüllen): _____

Vorname Kind: _____

Nachname Kind: _____

Vorname Mutter: _____

Nachname Mutter: _____

Vorname Vater: _____

Nachname Vater: _____

Die Stadt Marktoberdorf wird die Ferienbetrieungsgebühren bis auf Widerruf von folgendem Konto abbuchen:

IBAN: _____

BIC: _____

Vor-/Nachname des Kontoinhabers: _____

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Hinweis: Das hieraus gefertigte SEPA-Lastschriftmandat wird angelegt und Ihnen per Post zugestellt. Dieses SEPA-Lastschriftmandat bitte unterschrieben an die Stadtkasse Marktoberdorf binnen zwei Wochen zurückschicken. Diese Angaben sind auch notwendig, wenn das Landratsamt oder Jugendamt die Gebühren übernimmt.