

## Anmeldebogen zur Ferienbetreuung externer Schulkinder 2024

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 01.09.2024	erstes Kind	weitere Kinder im Hort inkl. Geschwisterrabatt
	<b>112,00 €</b>	<b>105,00 €</b>

- 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 2024

### 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 Ferienbetriebsgebühren 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.**