

ANMELDEBOGEN FERIENBETREUUNG

SAALDORF FÜR 2025/2026



Schüler:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Jahrgangsstufe im Schuljahr 25/26: _____

Sorgeberechtigte:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer, Ort: _____

☑ Telefon privat: _____

☑ Mobil Mutter: _____

☑ Mobil Vater: _____

☑ Arbeit Mutter: _____ -> erreichbar von/bis: _____

☑ Arbeit Vater: _____ -> erreichbar von/bis: _____

e-Mail (bitte angeben !): _____

Ferienplan

	Allerheiligen 2025	Buß- und Betttag 2025	Fasching 2026	Ostern 2026	Pfingsten 2026	Sommer 2026
Saaldorf	03.11. – 07.11.	-	-	30.03. – 02.04.	26.05. – 29.05.	03.08. – 14.08.
Anmeldung	Frist: 06.10	Frist: 22.10	Frist: 19.01	Frist: 02.03	Frist: 27.04	Frist: 06.07

Gebühren und Betreuungszeiten

Betreuung von 7:30 Uhr - 13:00 Uhr Gebühr 8,- € (pro Tag) bei Bedarf mit Mittagessen (4,50 € pro Essen*)

Betreuung von 7:30 Uhr - 15:00 Uhr Gebühr 10,- € (pro Tag) bei Bedarf mit Mittagessen (4,50 € pro Essen*)

Betreuung von 7:30 Uhr - 17:00 Uhr Gebühr 12,- € (pro Tag) bei Bedarf mit Mittagessen (4,50 € pro Essen*)

Anmeldung Ferienbetreuung Surheim

Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Datum: _____		Datum: _____		Datum: _____		Datum: _____		Datum: _____	
☐ 13 Uhr	Mittagessen	☐ 13 Uhr	Mittagessen	☐ 13 Uhr	Mittagessen	☐ 13 Uhr	Mittagessen	☐ 13 Uhr	Mittagessen
☐ 15 Uhr	um 12 Uhr!	☐ 15 Uhr	um 12 Uhr!	☐ 15 Uhr	um 12 Uhr!	☐ 15 Uhr	um 12 Uhr!	☐ 15 Uhr	um 12 Uhr!
☐ 17 Uhr	☐	☐ 17 Uhr	☐	☐ 17 Uhr	☐	☐ 17 Uhr	☐	☐ 17 Uhr	☐

Anmeldung Ferienbetreuung Surheim (bitte nur für die Sommerferien verwenden!)

Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Datum: _____		Datum: _____		Datum: _____		Datum: _____		Datum: _____	
☐ 13 Uhr	Mittagessen	☐ 13 Uhr	Mittagessen	☐ 13 Uhr	Mittagessen	☐ 13 Uhr	Mittagessen	☐ 13 Uhr	Mittagessen
☐ 15 Uhr	um 12 Uhr!	☐ 15 Uhr	um 12 Uhr!	☐ 15 Uhr	um 12 Uhr!	☐ 15 Uhr	um 12 Uhr!	☐ 15 Uhr	um 12 Uhr!
☐ 17 Uhr	☐	☐ 17 Uhr	☐	☐ 17 Uhr	☐	☐ 17 Uhr	☐	☐ 17 Uhr	☐

Angaben zum Abholen des Kindes:

☐ Kind geht alleine nach Hause/ zum Bus

☐ Kind wird abgeholt, abholberechtigt ist ☐ Mutter ☐ Vater ☐ _____

Allergien/Besonderes: _____

Bitte für die Ferienbetreuung in Surheim den Anmeldebogen für Surheim verwenden! Abgabe des Anmeldebogens nur bei der Schulbetreuung oder per E-Mail. Eine Betreuung kann erst ab einer Anmeldung von 5 Kindern stattfinden und ist auf 25 Kinder begrenzt. Jede Verhinderung Ihres Kindes ist der Schulbetreuung zu melden. Eine Kostenerstattung ist nicht möglich! Die Abbuchung der Kosten erfolgt monatlich.

Kontakt: Telefon: 0151/57710166 E-Mail: schulbetreuung.saaldorf@saaldorf-surheim.de

Falls zur Abbuchung der Kosten noch kein SEPA-Lastschriftmandat erteilt wurde, verwenden Sie bitte das beiliegende Formular.

Datum _____

Unterschrift der Sorgeberechtigten _____

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Gemeinde Saaldorf-Surheim

Moosweg 2 | 83416 Saaldorf-Surheim | Deutschland

D E 3 4 Z Z Z 0 0 0 0 0 0 8 0 1 5 8

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

X

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

type of payment:

recurrent payment

☐

Zahlungsart:

Einmalige Zahlung

type of payment:

one-off payment

Gemeinde Saaldorf-Surheim

Moosweg 2

83416 Saaldorf-Surheim

Deutschland

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Gemeinde Saaldorf-Surheim, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Gemeinde Saaldorf-Surheim auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor Gemeinde Saaldorf-Surheim to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Gemeinde Saaldorf-Surheim.

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) /
signature(s) of the debtor

Informationen zu SEPA-Mandaten: www.sepa-mandat.de / informations about sepa-mandate: www.sepa-mandate.de

Verantwortlich für die Verwendung dieses Formulars ist ausschließlich der Zahlungsempfänger Gemeinde Saaldorf-Surheim, 83416 Saaldorf-Surheim