

- Anmeldung -

Ferienbetreuung an der Grundschule Mahlberg in den Sommerferien 2025

Liebe Eltern der Grundschüler der Grundschulen Mahlberg & Kippenheim,

die letztjährige Ferienbetreuung hat sehr großen Zuspruch gefunden.

Wir freuen uns sehr, dass wir Ihnen dieses Jahr eine Betreuung für die Dauer von **3 Sommerferienwochen** anbieten können. Des Weiteren werden die Betreuungszeiten von **täglich 7:30 Uhr – neu: 14:00 Uhr** anstatt 13:30 Uhr verlängert.

Ebenso erfreulich ist, dass wir das Betreuungsteam mit weiterem tatkräftigem Personal verstärken konnten. Für unternehmenslustige Ausflüge, Spiel, Spaß und Spannung sorgen drei Lehramtsreferendare und zwei Schüler. Den **Grundschulkinder in der Grundschule in Mahlberg sowie den Kippenheimer Grundschulkindern (aufgrund einer Kooperation mit der Gemeinde Kippenheim)** stehen somit erlebnisreiche Wochen bevor!

Der Zeitraum der Sommerferienbetreuung ist folgender:

Montag, 04.08.2025 – Freitag, 08.08.2025,

Montag, 11.08.2025 – Freitag, 15.08.2025 und

von Montag, den 18.08.2025 – Freitag, den 22.08.2025

jeweils von 07:30 Uhr bis 14:00 Uhr

Die Kosten belaufen sich auf **80,00 € pro Kind pro Betreuungswoche**; die Ferienbetreuung ist nur wochenweise buchbar. Ein Mittagessen wird nicht angeboten. Die Kinder benötigen ein Vesper.

Mit dieser Anmeldung melden Sie Ihr Kind/Ihre Kinder verbindlich an. Eine Abmeldung ist der u.g. Adresse mitzuteilen. Eine Rückerstattung des Betrages für die Nichtteilnahme ist nicht möglich.

Das Formular kann aus dem Mitteilungsblatt ausgeschnitten, bei den Schulsekretariaten abgeholt oder auf den Homepages der Stadt Mahlberg und der Gemeinde Kippenheim abgerufen werden.

Name Erziehungs- berechtigte/r	
Straße/Wohnort	
Telefonische Erreichbarkeit während der Betreuungszeit	

Wir melden folgende/s Kind/er verbindlich zur Ferienbetreuung an:

1. Kind

Name	
Straße/Wohnort	
Geburtsdatum	

2. Kind

Name	
Straße/Wohnort	
Geburtsdatum	

3. Kind

Name	
Straße/Wohnort	
Geburtsdatum	

4. Kind und ggf. weitere

Name	
Straße/Wohnort	
Geburtsdatum	

Zeitraum:

☐

Montag, 04.08.2025 – Freitag, 08.08.2025 (7:30 Uhr – 14:00 Uhr)

Für folgende Kinder mit den Namen: _____

☐

Montag, 11.08.2025 – Freitag, 15.08.2025 (7:30 Uhr – 14:00 Uhr)

Für folgende Kinder mit den Namen: _____

☐

Montag, 18.08.2025 – Freitag, 22.08.2025 (7:30 Uhr – 14:00 Uhr)

Für folgende Kinder mit den Namen: _____

☐

Mein Kind darf nach der Betreuungszeit alleine nach Hause gehen.

Bitte denken Sie daran, Ihrem Kind ausreichend Getränke und ein Vesper mitzugeben und achten Sie auf wetterentsprechende Kleidung und auf einen ausreichenden Sonnenschutz.

Die Abbuchung der Kosten in Höhe von 80,00 €/Kind/Woche kann wie folgt erfolgen:

SEPA-Lastschriftmandat/SEPA Direct Debit Mandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die oben genannte Institution, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genannter Institution auf mein (unser) 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) authorize the creditor (name see above) 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 (name see above).

Note: I can (we can) demand a refund of the amount charged within eight weeks, starting with the date of the debit request.

The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Mandatsreferenz* (vom Zahlungspflichtigen auszufüllen)	☐ Gewerbesteuer	☐ Pacht
Ferienbetreuung Grundschule	☐ Grundsteuer	☐ Vergnügungssteuer
*Die Mandatsreferenz entspricht Ihrem Buchungszeichen	☐ Hundesteuer	☒ Sonstiges
	☐ Miete	

Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in Ihren Bescheiden, Rechnungen und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort finden Sie auch die genauen Einzugsbeiträge.

Zahlungspflichtiger	_____
	Name / Name of the debtor

	Straße und Hausnummer / debtor Street and number

	Land / debtor Country
	Postleitzahl und Ort / debtor Postal code and City

	IBAN / debtor IBAN

	SWIFT BIC / debtor SWIFT BIC
Zahlungsart	☐ Wiederkehrende Zahlung / recurrent payment
	☒ Einmalige Zahlung / one-off payment
Ort und Datum	_____
City and date of signature(s)	
Unterschrift(en)	_____
Signatures	

Hiermit melde ich mein Kind/meine Kinder wie oben angegeben verbindlich zu den eingetragenen Betreuungswochen an und nehme zur Kenntnis, dass eine Abmeldung unter u.g. Abgabestelle mitzuteilen ist, kostenmäßig aber nicht rückerstattet werden kann.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

→ Bitte um Rückgabe bis spätestens Freitag, 29. März 2025 bei der Stadtverwaltung Mahlberg, Rathausplatz 7, 77972 Mahlberg, per Email an: stadt@mahlberg.de oder per Fax an: 07825/8438-38

Für Rückfragen steht Frau Sanfilippo, Tel. 07825/8438-10 gerne zur Verfügung.
Zu Ihren Betroffenenrechten gem. Art. 13 DSGVO verweisen wir auf die Datenschutzerklärung der Stadt Mahlberg unter www.mahlberg.de.