

MÜHLE Familienzentrum

Untere Mühle 1
74211 Leingarten

Tel o 7131 – 64 25 469
Fax o 7131 – 64 25 470
E-Mail muehle@leingarten.org



Sommerferien 2023 Anmeldung zur Ferienbetreuung im MÜHLE Familienzentrum

Mein Kind _____ (Vor- und Zuname) geboren am _____

wohnhaft in _____ (Straße, Ort) wird hiermit wie folgt zur

Ferienbetreuung im MÜHLE Familienzentrum angemeldet:

Bitte entsprechendes ankreuzen!

Mo, 21.08.	<input type="checkbox"/>	von _____ Uhr bis _____ Uhr	Mittagessen (12:30 Uhr) ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Di, 22.08.	<input type="checkbox"/>	von _____ Uhr bis _____ Uhr	Mittagessen (12:30 Uhr) ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Mi, 23.08.	<input type="checkbox"/>	von _____ Uhr bis _____ Uhr	Mittagessen (12:30 Uhr) ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Do, 24.08.	<input type="checkbox"/>	von _____ Uhr bis _____ Uhr	Mittagessen (12:30 Uhr) ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Fr, 25.08.	<input type="checkbox"/>	von _____ Uhr bis _____ Uhr	Mittagessen (12:30 Uhr) ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Mo, 28.08.	<input type="checkbox"/>	von _____ Uhr bis _____ Uhr	Mittagessen (12:30 Uhr) ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Di, 29.08.	<input type="checkbox"/>	von _____ Uhr bis _____ Uhr	Mittagessen (12:30 Uhr) ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Mi, 30.08.	<input type="checkbox"/>	von _____ Uhr bis _____ Uhr	Mittagessen (12:30 Uhr) ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Do, 31.08.	<input type="checkbox"/>	von _____ Uhr bis _____ Uhr	Mittagessen (12:30 Uhr) ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Fr, 01.09.	<input type="checkbox"/>	von _____ Uhr bis _____ Uhr	Mittagessen (12:30 Uhr) ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Mo, 04.09.	<input type="checkbox"/>	von _____ Uhr bis _____ Uhr	Mittagessen (12:30 Uhr) ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Di, 05.09.	<input type="checkbox"/>	von _____ Uhr bis _____ Uhr	Mittagessen (12:30 Uhr) ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Mi, 06.09.	<input type="checkbox"/>	von _____ Uhr bis _____ Uhr	Mittagessen (12:30 Uhr) ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Do, 07.09.	<input type="checkbox"/>	von _____ Uhr bis _____ Uhr	Mittagessen (12:30 Uhr) ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Fr, 08.09.	<input type="checkbox"/>	von _____ Uhr bis _____ Uhr	Mittagessen (12:30 Uhr) ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

Bitte entsprechendes ankreuzen!

MÜHLE Familienzentrum

Untere Mühle 1
74211 Leingarten

Tel o 7131 – 64 25 469
Fax o 7131 – 64 25 470
E-Mail muehle@leingarten.org



Die Anmeldung muss bis Montag, 17. Juli 2023 persönlich in der MÜHLE abgegeben werden.

Nach diesem Termin abgegebene Anmeldungen können nicht mehr berücksichtigt werden!

Die Kosten für unsere Ferienbetreuung entnehmen Sie bitte der Gebührenregelung auf unserer Homepage: www.muehle-leingarten.de

Für Getränke und Snacks wird für alle Kinder eine Pauschale von 2,-€/Tag erhoben.
Für Kinder, die zum Mittagessen angemeldet sind, werden zusätzlich 3,-€/Tag erhoben.

Die Anmeldung ist verbindlich, Krankmeldungen sind telefonisch oder per E-Mail zu tätigen.

In Notfällen können Sie mich telefonisch erreichen unter _____ (privat)

(geschäftlich)

(Handy)

Meine E-Mail-Adresse: _____

Bei meinem Kind sind folgende Dinge zu beachten: _____

(z.B. Allergien, Krankheiten)

Für die genaue Berechnung bzw. die Abbuchung Ihres Beitrages benötigt die Stadt Leingarten noch folgende Angaben: Anzahl der im Haushaltlebenden Kinder unter 18 Jahren: _____

Vorname	1. Kind _____	Geburtsdaten	1. Kind _____
	2. Kind _____		2. Kind _____
	3. Kind _____		3. Kind _____
	4. Kind _____		4. Kind _____

Bitte beachten:

☞ Etwaige Fotos, die von Ihrem Kind gemacht werden, darf das MÜHLE Familienzentrum zur Öffentlichkeitsarbeit (Flyer, Plakate, Berichte, Amtsblatt, Homepage) uneingeschränkt weiterverwenden.

Ja nein

Bankverbindung:

Inhaber des Kontos: _____ Name der Bank: _____

IBAN _____

Hiermit melde ich _____ (Name des Personensorgeberechtigten)
mein Kind zur Ferienbetreuung im MÜHLE Familienzentrum verbindlich an und ermächtigt die Stadt Leingarten widerruflich, die von mir zu entrichtende Gebühr bei Fälligkeit zu Lasten meines oben angegebenen Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind von den Mitarbeitern der MÜHLE zu Ausflügen und anderen Aktivitäten mit einem Kleinbus oder mit der Stadtbahn transportiert wird.

Leingarten, den _____ (Datum)

Unterschrift eines Personensorgeberechtigten