

MÜHLE Familienzentrum

Untere Mühle 1

74211 Leingarten

Tel.: 07131 | 6425469

Fax: 07131 | 642570

E-Mail: muehle@leingarten.de



Herbstferien 2026 Anmeldung zur Ferienbetreuung im MÜHLE Familienzentrum

Mein Kind _____ (Vor- und Zuname) Klasse _____
_____ (Schule)

geboren am _____

wohnhaft in _____ (Straße, Wohnort)

wird hiermit wie folgt zur Ferienbetreuung im MÜHLE Familienzentrum angemeldet:

Bitte entsprechend ankreuzen:

Mo, 26.10.	☐	von _____ Uhr bis _____ Uhr Mittagessen (12:00 Uhr) ja ☐ nein ☐
Di, 27.10.	☐	von _____ Uhr bis _____ Uhr Mittagessen (12:00 Uhr) ja ☐ nein ☐
Mi, 28.10.	☐	von _____ Uhr bis _____ Uhr Mittagessen (12:00 Uhr) ja ☐ nein ☐
Do, 29.10.	☐	von _____ Uhr bis _____ Uhr Mittagessen (12:00 Uhr) ja ☐ nein ☐
Fr, 30.10.	☐	von _____ Uhr bis _____ Uhr Mittagessen (12:00 Uhr) ja ☐ nein ☐

Die Anmeldung bitte bis Freitag, 16.10.2026 persönlich in der MÜHLE abgeben.

**Nach diesem Termin abgegebene Anmeldungen können nicht mehr
berücksichtigt werden!**

MÜHLE Familienzentrum

Untere Mühle 1

74211 Leingarten

Tel.: 07131 | 6425469

Fax: 07131 | 642570

E-Mail: muehle@leingarten.de



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 Nottfällen 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 Beitrags benötigt die Stadt Leingarten noch folgende Angaben:

Anzahl der im Haushaltslebenden 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 ermächtige 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 _____

(Unterschrift eines Personensorgeberechtigten)