

# MÜHLE Familienzentrum

Untere Mühle 1  
74211 Leingarten

Tel o 7131 – 64 25 469  
Fax o 7131 – 64 25 470  
E-Mail [muehle@leingarten.org](mailto:muehle@leingarten.org)



## Herbstferien 2024 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, 28.10.	<input type="checkbox"/>	von _____ Uhr bis _____ Uhr	Mittagessen (12:30 Uhr) ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Di, 29.10.	<input type="checkbox"/>	von _____ Uhr bis _____ Uhr	Mittagessen (12:30 Uhr) ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Mi, 30.10.	<input type="checkbox"/>	von _____ Uhr bis _____ Uhr	Mittagessen (12:30 Uhr) ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Do, 31.10.	<input type="checkbox"/>	von _____ Uhr bis _____ Uhr	Mittagessen (12:30 Uhr) ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Fr, 01.11.		FEIERTAG!		

### Bitte entsprechendes ankreuzen!

**Anmeldung bis Montag, 21. Oktober 2024 persönlich in der MÜHLE abgeben**

Wir sind von Mo - Fr von 7:00 – 21:00 Uhr für Sie da

**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](http://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.

# MÜHLE Familienzentrum

Untere Mühle 1  
74211 Leingarten

Tel o 7131 – 64 25 469  
Fax o 7131 – 64 25 470  
E-Mail [muehle@leingarten.org](mailto:muehle@leingarten.org)



**Die Anmeldung ist verbindlich, d.h. die Stadt rechnet die Beträge so ab, wie die Kinder angemeldet werden.**

**Krankmeldungen sind telefonisch oder per E-Mail zu tätigen.**

Die Abrechnung erfolgt bis 5h Betreuung und ab 5 – 10h Betreuung.

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