

# **MÜHLE Familienzentrum**

Untere Mühle 1  
74211 Leingarten  
Tel.: 07131 | 6425469  
Fax: 07131 | 642570  
E-Mail: muehle@leingarten.de



## **Faschingsferien 2026**

### **Anmeldung zur Ferienbetreuung im MÜHLE Familienzentrum**

Mein Kind \_\_\_\_\_ (Vor- und Zuname)

geboren am \_\_\_\_\_

wohnhaft in \_\_\_\_\_ (Straße, Wohnort)

wird hiermit wie folgt zur Ferienbetreuung im MÜHLE Familienzentrum angemeldet:

#### **Bitte entsprechend ankreuzen:**

- Mo, 16.02.       von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr Mittagessen (12:00 Uhr) ja  nein   
Di, 17.02.       von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr Mittagessen (12:00 Uhr) ja  nein   
Mi, 18.02.       von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr Mittagessen (12:00 Uhr) ja  nein   
Do, 19.02.       von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr Mittagessen (12:00 Uhr) ja  nein   
Fr, 20.02.       von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr Mittagessen (12:00 Uhr) ja  nein

Die Anmeldung bitte bis Freitag, 06. Februar 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 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 Beitrags benötigt die Stadt Leingarten noch folgende Angaben:

Anzahl der im Haushalte lebenden 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)