

in Kooperation mit der Stadt Günzburg



An den Kinderschutzbund, Kreisverband Günzburg e.V. Krankenhausstr. 38

89312 Günzburg

Sommer 2 2025

Anmeldung zur Ferienbetreuung vom 11. – 14. August 2025

Name, Vorname: (des Kindes)						
Name, Vorname:						
Anschrift:						
Geb.datum:	Tel (privat):					
Email: (wir schicken Ihnen gerne per	Email eine Anmeldebestätigu	ng zu)				
Während der Bet	reuungszeit ist we	er				
zu erreichen unte	r:					
gewünschte Tage	bitte ankreuzen:					
Montag, 11.08.	Dienstag, 12.08.	Mittwoch, 13.08.	Donnerstag, 14.08.	Freitag, Feiertag		
				Keine Betreuuna		



Besor	ndere Hinweise (Allergien, M	ledikamente, Unverträglichkeiten):	
	uungszeit: 7:30 – 16:00 Uhr enötige, wenn möglich, einen	früheren Beginn und zwar ab:	Uhr
Ich (Ferie		erstanden, dass der Kinderschutzl d aufgenommen wurden zu Dokumen	
Ja		nein 🗆	
Lastsch Kindes weiter g mit schi Wir sind	ötigen die personenbezogenen Daten rift, um die Elternbeiträge einziehen z und der Anzahl der Buchungstage wir geleitet. Eine Weitergabe der persönlic riftlicher Genehmigung statt, soweit ge	von Ihnen und Ihrem Kind, um Ihr Kind gut und s zu können. Eine automatisierte Datenübermittlun rd an die jeweilige Wohnort Gemeinde zur Überpi zhen Daten an andere Dritte findet nicht oder nur esetzliche Vorschriften dem nicht entgegen stehen (e nach Beendigung des Betreuungsverhältnisses au ter Form vernichtet.	g mit dem Namen und Adresse Ihres rüfung der Richtigkeit des Wohnortes r nach vorheriger Absprache und nur (z.B. §8a, SGB VIII).

Ort, Datum

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70KSB00000162445

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: FEB-GZ- (Nachname Kontoinhaber) - (Vorname Kontoinhaber)	
Ich ermächtige den Kinderschutzbund, Kreisverband Günzburg e. V., Zahlungen von meinem Ko	onto
mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom	
Kinderschutzbund, Kreisverband Günzburg e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften	
einzulösen.	
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnen mit dem Belastungsdatum, die Erstattu	ıng
des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten	
Bedingungen.	
Vorname und Nachname (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
IBAN	
D E	
Ort, Datum	



Diese Seite ist zum Verbleib in Ihren Unterlagen gedacht!

Bedingungen und Vereinbarungen:

- ◆ Leitung der Ferienbetreuung: Linda Menning
- ◆ Ort: Marktstr. 28, 89340 Leipheim, Räume der Mittagsbetreuung
- ◆ **Anmeldung** wochen- oder auch tageweise möglich
- ◆ **Rücktritt** bis 14 Tage vor Beginn ohne Anrechnung der Beiträge möglich, ab dann wird der volle Betrag fällig
- es wird eine **Mindestanzahl** von 3 angemeldeten Kindern benötigt; soweit wir zeitgleich in anderen Orten Betreuungen durchführen, können wir aber auch mehrere Betreuungen zusammen legen.
- ◆ Verpflegung: es wird ein warmes Essen pro Tag geliefert, die Kosten dafür werden extra berechnet und betragen je nach Caterer bis zu 4,50€ pro Mahlzeit.
- ◆ Bitte schicken Sie Ihr Kind mit Erkältungssymptomen nicht in die Betreuung

Kosten:

einzelne Tage: 20€ Geschwister: 15€ Woche: Geschwister: 55€

Eine warme Mahlzeit pro Tag wird extra berechnet.

Bei größeren Ausflügen wird ein Ausflugsgeld von $5-10 \in \text{pro Kind direkt in der Betreuung}$ eingesammelt.

Unsere Kontaktdaten:

Der Kinderschutzbund, Kreisverband Günzburg Krankenhausstr. 38 89312 Günzburg

> Tel. 08221 – 2785901 Fax 08221 – 2785905 email: info@ksb-qz.de

www.kinderschutzbund-quenzburq.de