

Bitte hier ein Foto Ihres Kindes einkleben. Es ist uns wichtig, Ihr Kind bei der Begrüßung persönlich ansprechen zu können.	Name / Vorname des Kindes	
	Geburtsdatum	
	Schule / Klasse	
	Name / Vorname der Erziehungsberechtigten	
Adresse		
Telefon		
E-Mail		
Besonderheiten: Beeinträchtigungen, Medikamente, Allergien		

Ich melde mein Kind **verbindlich** für folgenden Zeitraum zur Ferienbetreuung der Gemeinde Auggen an: (Bitte ankreuzen)

<u>Herbstferien:</u> 26.10. – 30.10.2026	
---	--

Anmeldevereinbarung:

Betreuungszeit ist täglich von: 7.30 – 13.30 Uhr. An gesetzlichen Feiertagen findet keine Betreuung statt (Feiertage werden nicht berechnet).

Anmeldungen sind wochenweise möglich.

Preis pro Woche pro Kind: 75,- €. Zusätzlich kommen, je nach Programm, Materialkosten, Eintrittsgelder, Fahrtkosten u. ähnliches hinzu. Eventuelle Beitragsanpassungen unter Vorbehalt.

Eine Betreuung erfolgt ab fünf verbindlichen Anmeldungen.

Die Betreuung wird ohne Verpflegung angeboten, die Kinder bringen Vesper und Getränke mit.

Ein Rücktritt vor Betreuungsbeginn ist möglich und muss schriftlich erfolgen.

Bei Rücktritt bis mindestens 4 Wochen vor Betreuungsbeginn sind 50% des Wochenpreises zu entrichten, ansonsten sind 100 % des Betrages zu bezahlen.

Krankheitstage werden voll berechnet.

Wenn das Kind aus pädagogischen Gründen nicht in vollem Umfang am Programm teilnehmen kann, wird kein Teilbetrag zurückerstattet. Die Entscheidung darüber obliegt den pädagogisch Beauftragten.

Die Zahlung erfolgt über ein Lastschriftverfahren. Die Anmeldung ist nur mit einem SEPA-Lastschriftmandat gültig. Bitte füllen Sie das SEPA-Lastschriftmandat als Teil der Anmeldung zur Ferienbetreuung aus.

Weitere Informationen zur Betreuung sowie Einverständniserklärungen folgen in einem Infobrief nach der Anmeldung.

Mit diesen Unterlagen melde ich mein Kind im oben genannten Zeitraum **verbindlich** zur Ferienbetreuung 2026 der Gemeinde Auggen an.

Mit der Anmeldevereinbarung bin ich einverstanden.

Datum

Unterschriften der Erziehungsberechtigten

Diese Unterlagen bitte zurück an:

Grundschule Auggen, Hauptstraße 50, 79424 Auggen (sekretariat@gs-auggen.de)

Einverständniserklärung - Entfernung von Zecken

Das Robert Koch Institut empfiehlt, die kleinen Zecken schnellstmöglich zu entfernen. Um eine Zecke bei Ihrem Kind während der Betreuung sachgerecht d.h. RKI-konform entfernen zu können, benötigen wir Ihr Einverständnis. Sollten wir bei Ihrem Kind eine Zecke entdecken, werden wir diese unmittelbar entfernen. Über die Zeckenentfernung informieren wir Sie unverzüglich. Wir bitten Sie auch nach dem Entfernen der Zecke darauf zu achten, ob bei Ihrem Kind folgende Reaktionen zu beobachten sind:

- Entzündung der Stichstelle
- Kreisrote Entzündung am Körper (Wanderröte)
- Allgemeines Krankheitsempfinden (Grippe ähnliche Symptome, Müdigkeit)

Treten solche Reaktionen auf, wenden Sie sich umgehend an einen Arzt.

Mit der Entfernung der Zecke bei meinem/unserem Kind _____ (Name, Vorname) durch die pädagogischen Fachkräfte bin ich/ sind wir einverstanden:

☐ Ja

☐ Nein

Falls Sie mit einer Zeckenentfernung durch uns nicht einverstanden sind, wird für den Fall eines Zeckenbisses folgendes Vorgehen in der Einrichtung vereinbart:

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift Personenberechtigte/r

Unterschrift Personenberechtigte/r

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfängerin:

Gemeindeverwaltung Auggen
Gemeindekasse
Hauptstr. 28

79424 A u g g e n

DE74ZZZ00000053830
Gläubiger-Identifikationsnummer

der Gemeinde Auggen

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Auggen, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Auggen auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Information: Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen, und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort werden auch die genauen Einzugsbeträge genannt.

Zahlungspflichtige/r

Name	Vorname
Straße Hausnummer	PLZ Ort Land
Name des Kontoinhabers	Bankverbindung
IBAN	SWIFT BIC
	Mandatsreferenz- wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt
Zahlung für Ferienbetreuung	Gemeinde Auggen Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit
Buchungszeichen 5.	☒ Wiederkehrende Zahlung

Ort und Datum: _____

Unterschrift(en): _____