

Stadt Beilngries/Mittagsbetreuung  
Hauptstr. 24  
92339 Beilngries  
08461/707-46  
0173/8932534 (ab 11:00 Uhr)



## Ferienbetreuung der Stadt Beilngries durch die Mittagsbetreuung

Sehr geehrte Eltern,

der Stadt Beilngries ist sehr daran gelegen, Familien besonders in diesen Zeiten, bei der Vereinbarkeit von Familie und Berufstätigkeit zu unterstützen. Daher werden wir 2021 wieder eine Ferienbetreuung im Rahmen der Mittagsbetreuung, falls es Corona erlaubt, anbieten.

Bei ausreichend Interesse bieten wir in den Oster-, Pfingst- und Sommerferien eine Betreuung an.

Sollte die Betreuung nicht zustande kommen, werden wir Sie zeitnah informieren.

Wir behalten uns Änderungen der Tage wegen Verschiebung der Ferien vor.

Bei behördlich angeordneter Schließung der Mittagsbetreuung (z. B. Pandemie) werden die Beiträge nicht zurückerstattet, sobald die Ferienbetreuungswoche begonnen hat.

Anliegend erhalten Sie die **verbindlichen** Anmeldeformulare, die Sie bitte **bis spätestens 30.03.2021** bei der Stadt Beilngries in den Briefkasten werfen bzw. per Post schicken.

Die Ferienbetreuung kann nur wochenweise gebucht werden. Erfolgt letztlich nur eine tageweise Teilnahme, hat dies keine Auswirkung auf die festgesetzte Wochengebühr!

Bei Rückfragen stehen wir Ihnen zu den gewohnten Zeiten gerne zur Verfügung.

## Im Jahr 2021

- Osterferien: (Betreuungszeit: 07:30 Uhr – 15:30 Uhr)
  - 1. Ferienwoche      29.03.2021 – 01.04.2021
  - 2. Ferienwoche      06.04.2021 – 09.04.2021
  
- Pfingstferien: (Betreuungszeit: 07:30 Uhr – 15:30 Uhr)
  - 1. Ferienwoche      25.05.2021 – 28.05.2021
  - 2. Ferienwoche      31.05.2021 – 04.06.2021  
(03.06.2021, Fronleichnam keine Betreuung)
  
- Sommerferien: (Betreuungszeit: 07:30 Uhr – 15:30 Uhr)
  - 1. Ferienwoche      02.08.2021 – 06.08.2021
  - 2. Ferienwoche      09.08.2021 – 13.08.2021
  - 3. Ferienwoche      16.08.2021 – 20.08.2021

Betreuungsort: Grundschule Beilngries

Kosten bei 15 Anmeldungen: 97,- Euro pro Woche und Kind

Kosten bei 20 Anmeldungen: 79,- Euro pro Woche und Kind

**Ihr Team der Mittagsbetreuung Beilngries**

**Verbindliche Anmeldung zur Ferienbetreuung 2021 der  
Stadt Beilngries durch die Mittagsbetreuung**

**Daten der/s Erziehungsberechtigten:**

Name, Vorname (Mutter): \_\_\_\_\_

Arbeitsstelle: \_\_\_\_\_

Name, Vorname (Vater): \_\_\_\_\_

Arbeitsstelle: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Sonstige Telefon Nummer: \_\_\_\_\_

Zu beachtende Besonderheiten (z.B. gesundheitliche Probleme, Allergien, etc.)

**Kind/er:**

Name, Vorname	Geburtsdatum:	Schulklasse:

- Wir wünschen die Betreuung in der 1. Osterwoche
- Wir wünschen die Betreuung in der 2. Osterwoche
- Wir wünschen die Betreuung in der 1. Pfingstwoche
- Wir wünschen die Betreuung in der 2. Pfingstwoche
- Wir wünschen die Betreuung in der 1. Sommerferienwoche
- Wir wünschen die Betreuung in der 2. Sommerferienwoche
- Wir wünschen die Betreuung in der 3. Sommerferienwoche

↑↑ **(Bitte ankreuzen!)**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich:

- Die obigen Angaben als wahrheitsgemäß,
- dass für den Verlust von Wertgegenständen keine Haftung übernommen wird,
- die Zahlung mit beigefügtem Lastschriftformular zu akzeptiere und an die Stadt Beilngries zurückschicken.
- Sollte das Kind den Anweisungen der Betreuerin nicht Folge leisten, steht es uns jederzeit offen, das Kind aus der Betreuung zu nehmen.

Mit der Veröffentlichung von Bildmaterial, auf dem mein/e Kind/Kinder im Zusammenhang mit der Ferienbetreuung zu erkennen ist/sind, erkläre ich mich einverstanden. Das Einverständnis kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

---

Ort/Datum

---

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

PK:	
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE
Mandatsreferenz	wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die Stadt Beilngries – Kämmerei, Kasse -, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Beilngries – Kämmerei, Kasse – auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers): _____ _____
---

Name Kreditinstitut:	
IBAN:	
BIC:	

Hinweis: Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden

- für alle Objekte im Gemeindegebiet  oder folgende Objekte:

(Straße, Hausnummer, Flurnummer etc.)

Für folgende Zahlungsart(en):  alle gemeindlichen Gefälle  oder folgende Bereiche

Grundsteuer A	<input type="checkbox"/>	Grundsteuer B	<input type="checkbox"/>	Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/>
Hundesteuer	<input type="checkbox"/>	Wasser-/Kanalgebühren	<input type="checkbox"/>	Miete/Pacht	<input type="checkbox"/>
Müllgebühren	<input type="checkbox"/>	Mittagsbetreuung	<input type="checkbox"/>	Kindergartenbeitrag	<input type="checkbox"/>
Ferienbetreuung	<input type="checkbox"/>	Essen Mittagsbetreuung	<input type="checkbox"/>	Essen Ganztagsklasse	<input type="checkbox"/>
Name des Kindes:					

### Einwilligungserklärung gemäß Art. 6 Abs. 1 Buchst. a DSGVO

Seit dem 25.05.2018 gilt die Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) über die einheitliche Verarbeitung personenbezogener Daten innerhalb der Europäischen Union. Für den Schutz Ihrer personenbezogenen Daten haben wir alle technischen und organisatorischen Maßnahmen getroffen, um ein hohes Schutzniveau zu schaffen. Wir halten uns strikt an die Datenschutzgesetze und die sonstigen datenschutzrelevanten Vorschriften. Zur Ausführung des erteilten SEPA-Lastschrift-Mandats werden Ihre o.g. personenbezogenen Daten von Ihnen erhoben und verarbeitet. Die Verwendung oder Weitergabe Ihrer Daten an unbeteiligte Dritte wird ausgeschlossen.

**Eine rechtliche Verpflichtung zur Durchführung des Lastschriftverfahrens besteht nicht, die hier gemachten Angaben sind freiwillig. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.**

Weitere Informationen finden Sie auf unserer Homepage:

[www.beilngries.de/aemter-sachgebiete/kaemmerei-finanzverwaltung/](http://www.beilngries.de/aemter-sachgebiete/kaemmerei-finanzverwaltung/)

Ich bin mit der Verarbeitung meiner vorgenannten Daten durch die Stadt Beilngries zum Zwecke der Beitragseinzahlung von meinem Konto einverstanden.

Ort, Datum  
(Kontoinhabers)

Unterschrift des Zahlungspflichtigen