**Rückgabe bis 20.12.2026**

An die
Gemeinde Kuchen
Hauptamt
Marktplatz 11
73329 Kuchen

Zuständig: Kusnierz, Justine
Durchwahl: 9882-27
e-mail: jkusnierz@kuchen.de oder
justine.kusnierz@gvskuchen.de
Az.: 211.10-go

02.11.2026

## Anmeldung zur Betreuung in den Ferien (Faschingsferien) für die Grundschüler der Gottfried-von-Spitzenberg-Schule in der Gemeinde Kuchen

Weitere Informationen erfolgen nach Eingang aller Anmeldungen rechtzeitig vor Ferienbeginn.

**Bitte beachten Sie:** Die Anmeldung ist verbindlich, eine Stornierung ist nur innerhalb der Anmeldefrist (6 Wochen vor Ferienbeginn) möglich!

**Angaben zum Kind und der Erziehungsberechtigten:**

| | |
|---|---|
| Name, Vorname des Kindes: | |
| Anschrift/PLZ/Wohnort: | |
| Geburtsdatum: | |
| Klasse: | |
| Angaben zu Allergien: | |
| Mein Kind kann schwimmen: | ☐ ja<br>☐ nein |
| Name, Vorname der Mutter: | |
| Name, Vorname des Vaters: | |
| Wer ist im Notfall zu erreichen (Name, Telefon/ Mobilnummer, Mail etc.): | |

☐ **Hiermit melde ich mein Kind zur Betreuung für folgende Ferien an:**

**Faschingsferien 08.02.2027 bis 12.02.2027**

☐ **1. Woche** 08.02.2027 bis 12.02.2027 (Mo-Fr jeweils von 7:30 Uhr bis 15:30 Uhr)

Anmeldung ist bis zum 20.12.2026 möglich.

**Gebühr:**

Für die Betreuung pro Ferienwoche entsteht eine Gebühr in Höhe von 70 €. Weitere Informationen können der aktuell geltenden Satzung über die Benutzung und die Erhebung von Gebühren für die kommunale Grundschulkindbetreuung entnommen werden.

**Einverständniserklärung (bitte ankreuzen):**

☐ Die Personensorgeberechtigten erklären sich damit einverstanden, dass das Kind auch an kleineren Ausflügen, Wanderungen, Schwimmbad etc. teilnehmen darf. Den Kindern wird rechtzeitig mitgeteilt, was für die jeweiligen Aktion mitzubringen ist.

☐ Ich erteile der Ferienbetreuung die Vollmacht, mein Kind nach der Betreuungszeit (15:30 Uhr) allein nach Hause gehen zu lassen. Die Aufsichtspflicht der Ferienbetreuung erlischt somit nach Entlassung ab 15:30 Uhr.

**Datenschutz:**

Datenschutzinformation auf https://www.kuchen.de/datenschutz.html

_____

(Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte)

Eingang Gemeinde am: _____

(wird von Gemeinde ausgefüllt)

**Ermächtigung zum Einzug der Benutzungsgebühr für die Ferienbetreuung gemäß der Satzung über die kommunale Grundschulkindbetreuung**

An das
Bürgermeisteramt Kuchen
Marktplatz 11
73329 Kuchen

SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE7473300000113097

Mandatsreferenz: _____

Hiermit ermächtige ich

| | |
|---|---|
| Name, Vorname: | |
| Anschrift: | |

die Gemeinde Kuchen,

☐ einmalig eine Zahlung

☐ wiederkehrende Zahlungen: Art: _____
BZ: _____

Von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschriftmandat einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Kuchen auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)**

| | |
|---|---|
| Name, Vorname / Firma: | |
| Straße, Hausnummer: | |
| PLZ, Ort: | |
| Kreditinstitut: | |
| IBAN: | |
| BIC: | |

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift