



Gemeinde Kranzberg

Landkreis Freising

Anmeldung zur interkommunale Ferienbetreuung

für Grundschulkinder aus den Gemeinden Kranzberg, Allershausen, Kirchdorf a.d. Amper

Herbstferien 2026 (02.11.-06.11.2026) – Anmeldeschluss 30.06.2026

Nachträgliche Anmeldungen, Abmeldungen und Änderungen können nicht berücksichtigt werden.

Bitte nachfolgendes Formular bis spätestens 30.06.2026 an ferienbetreuung@kranzberg.de schicken oder bei der Gemeinde Kranzberg, Untere Dorfstraße 3, 85402 Kranzberg abgeben.

Die Anmeldung ist vollständig und leserlich auszufüllen und von allen Erziehungsberechtigten unterschrieben abzugeben. Nicht unterschriebene und/oder unvollständige Anmeldungen können nicht berücksichtigt werden. Alle Daten werden ausschließlich intern verwendet und vertraulich behandelt.

1. Buchung

Wir melden unser Kind verbindlich zur interkommunalen Ferienbetreuung für das Schuljahr 2026/2027 für folgende Ferien an (Nur wochenweise – Die Buchung von einzelnen Tagen ist nicht möglich):

		8 – 16 Uhr 8 Stunden
Herbstferien 02.11.2026 – 06.11.2026 Betreuungsort: Kranzberg		<input type="checkbox"/> 125,00 €
		Mittagessen (zzgl. 5,50 € / Tag) JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>

2. Angaben zum angemeldeten Kind

Nachname:		Vorname:	
Straße:		Ort:	
Geburtsdatum:		Jahrgangsstufe:	

3. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

	Erziehungsberechtigte/r I	Erziehungsberechtigte/r II
Name		
Vorname		
Straße		
Ort		
Zur Kontaktaufnahme bei Notfällen:		
Telefon privat		
Telefon Handy		
Telefon Arbeit		
E-Mail		

4. Bring- und Abhol-Regelung (Hinweis: für die Ferienbetreuung besteht kein Beförderungsanspruch)

Mein/Unser Kind

<input type="checkbox"/>	wird jeden Tag persönlich gebracht und abgeholt. Weitere Abholberechtigte (Name, Anschrift, Tel., Beziehung zum Kind z.B. Oma):
<input type="checkbox"/>	darf alleine kommen und nach Ende der vereinbarten Buchungszeit alleine nach Hause gehen.

Der Weg von zu Hause zur Ferienbetreuung und zurück kann nicht beaufsichtigt werden und ist daher von der Aufsichtspflicht und Haftung durch die Betreuer/innen und durch die Gemeinde Kranzberg ausgenommen.

5. Wichtige Informationen zum Kind

Ist das Kind gegen Tetanus geimpft?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Besteht beim Kind Masernschutz?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Kleine Verletzungen dürfen mit einem Pflaster abgedeckt werden?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Was ist noch besonders zu beachten?		
Allergien, Unverträglichkeiten:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, nämlich:

Muss Ihr Kind deshalb Medikamente einnehmen oder darf es gewisse Lebensmittel nicht essen, so tragen Sie dies bitte hier ein (auch Allergien):

--

6. Regelung im Krankheitsfall

Bitte melden Sie Ihr Kind im Krankheitsfall täglich bis 8:00 Uhr telefonisch bei der jeweiligen Betreuungseinrichtung ab. Die Kontaktdaten lauten:

Tel. 08166 – 9938872

E-Mail: mittagsbetreuung@schule.kranzberg.de

7. Abschließende Hinweise:

Die Gemeinde behält sich den Ausschluss eines Kindes bei Fehlverhalten oder Satzungsverstößen vor.

Hiermit bestätigen wir die von mir/uns gemachten Angaben und melden mein/unser Kind für die Ferienbetreuung verbindlich an. Die Satzungen zur Ferienbetreuung die Datenschutzhinweise (beides siehe Homepage) und das beiliegende Informationsblatt (A-Z) habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum	
Erziehungsberechtigte/r I	Erziehungsberechtigte/r II

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Gemeinde Kranzberg
Untere Dorfstr.3 85402 Kranzberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE54ZZZ00000295429**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Gemeinde Kranzberg, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Kranzberg 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 (Kontoinhaber):

Kreditinstitut (Name): _____ BIC _____

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE ____ | _____ | _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

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):

Grundsteuer A

Gewerbesteuer

Wasser-/ Kanalgebühren

Kindergartengebühren

Müll

Niederschlagswasser

alle gemeindlichen Gefälle: oder folgende Bereiche:

Grundsteuer B

Hundesteuer

Miete / Pacht

Mittagsbetreuung

Ferienbetreuung