

## Anmeldebogen für die Ferienbetreuung 2026

### Angaben zum Kind (Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

aktuell besuchte Schule: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte\*r: \_\_\_\_\_

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

Handynummer: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

### Osterferien 26.03.-02.04.2026

Anmeldung für: 26./27.03.: ☐ DO ☐ FR  
30.03.-02.04.: ☐ MO ☐ DI ☐ MI ☐ DO

Betreuungszeit (max. 7:00 – 14:00 Uhr): \_\_\_\_\_

### Sommerferien 06.07.-24.07.2026

Anmeldung für: ☐ Woche 1 (06.-10.07.) ☐ Woche 2 (13.-17.07.)  
☐ Woche 3 (20.-24.07.)

an folgenden Wochentagen: ☐ MO ☐ DI ☐ MI ☐ DO ☐ FR

Betreuungszeit (max. 7:00 – 14:00 Uhr): \_\_\_\_\_

### Weitere wichtige Informationen

Allergien, usw.: \_\_\_\_\_

weitere Besonderheiten: \_\_\_\_\_

Abholung durch: \_\_\_\_\_

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass im Rahmen der Ferienbetreuung von meinem/unserem Kind Fotos gemacht werden, die evtl. in der lokalen und regionalen Presse sowie auf den Social-Media-Kanälen des Familienzentrums Süderbrarup veröffentlicht werden. ☐ Ja ☐ Nein

### Notfallkontakte

Name & Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Name & Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Name & Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Bitte füllen Sie ebenfalls die folgenden beiden Seiten aus und geben Sie die gesamten Unterlagen in der Betreuten Offenen Ganztagschule (BOGS) der Nordlichtschule oder beim Familienzentrum Süderbrarup ab.

Sie erhalten keine gesonderte Rückmeldung. Durch die Abgabe der Unterlagen erhält Ihr Kind einen Platz in der Ferienbetreuung. Bei Rückfragen melden wir uns bei Ihnen. Sollten Sie Fragen haben, wenden Sie sich gerne an das Familienzentrum Süderbrarup.

Ort, Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

## Vereinbarung für die Ferienbetreuung 2026

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

### Umfang und Kosten der Betreuung

Eine Betreuung ist im angegebenen Zeitraum jeweils montags bis freitags von 07:00 – 14:00 Uhr möglich. Die Kernzeit ist 08:00 – 12:00 Uhr. Darüber hinaus können die weiteren Betreuungszeiten in halbstündigen Schritten gebucht werden (z.B. von 07:30 – 13:00 Uhr).

Die Betreuungskosten sind 9,- € für die Kernzeit von 8:00 – 12:00 Uhr. Jede weitere Stunde kostet 1,- €.

Die Abrechnung erfolgt durch das Amt Süderbrarup per Lastschriftinzug. Bitte füllen Sie dafür das SEPA Lastschriftmandat aus.

Der von Ihnen zu leistende Elternbeitrag ist ein Eigenanteil, der in die Gesamtkalkulation dieses Angebotes einfließt. Eine Rückerstattung aufgrund von Krankheit oder anderen Gründen kann nach Abschluss dieser Vereinbarung nicht erfolgen, da die Personaleinsatzplanung auf Ihren Buchungen basiert.

### Wichtige Hinweise zur Teilnahme an der Ferienbetreuung

- Bitte geben Sie Ihrem Kind ausreichend Getränke und Verpflegung für die gesamte Betreuungszeit mit.
- Bei Krankheitssymptomen darf Ihr Kind nicht an der Ferienbetreuung teilnehmen. Bitte melden Sie Ihr Kind bis 08:00 Uhr telefonisch ab (04641 / 933424 – Schulbetreuung).
- Die Betreuung findet in der Regel in den Räumlichkeiten der Betreuten Offenen Ganztagschule (BOGS) in der Nordlichtschule statt. Sollten davon abweichend Ausflüge oder andere Aktivitäten geplant werden, werden Sie zu Beginn der Ferienbetreuung darüber informiert.
- Damit alle eine schöne Ferienzeit erleben können, ist es notwendig, dass die Gruppenregeln von allen eingehalten werden. Diese Regeln besprechen wir zu Beginn der Ferienbetreuung mit den Kindern vor Ort. Kinder, die sich nicht daranhalten und die pädagogische Arbeit in der Gruppe nachhaltig untragbar stören (z.B. durch mehrfaches Nichtbefolgen von Anweisungen, wiederholte körperliche oder verbale Gewalt, Weglaufen) müssen zeitnah abgeholt werden und können ggf. von der Ferienbetreuung ausgeschlossen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

## SEPA Lastschriftmandat / Bankeinzugsermächtigung

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23ZZZ00000099077**

Ich ermächtige/wir ermächtigen das Amt Süderbrarup widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen künftig bei Fälligkeit zu Lasten des unten genannten Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Ich ermächtige/wir ermächtigen das Amt Süderbrarup, Zahlungen von dem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Amt Süderbrarup auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Mir/uns ist bekannt, dass ich/ wir innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrags verlangen kann/können. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: einmalige Zahlung Betrag: \_\_\_\_\_ €

Für die Ferienbetreuung des Kindes \_\_\_\_\_

### Daten Kontoinhaber\*in

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

### Kontoverbindung

IBAN (max. 22 Stellen) DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen) \_\_\_\_\_ | \_\_

Hinweis: Rücklastschriftgebühren für nicht eingelöste Bankabrufe gehen zu Lasten der Kontoinhaber\*in.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber\*in