



Verbindliche Anmeldung für die Ferienbetreuung 2026 an der Grundschule Dormitz

Hiermit melde ich mein Kind **verbindlich** für die Ferienbetreuung an. Bis vier Wochen vor dem ersten gebuchten Ferientag kann die Betreuung storniert werden. Bei nicht rechtzeitiger Stornierung oder Nichterscheinen (auch Krankheit) des Kindes werden die vollen Gebühren erhoben.

Die Eltern leisten den Beitrag mittels Ermächtigung zum Lastschrifteinzug.

Die Eltern versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben.

Name des Kindes _____ Klasse _____

Straße _____ Klasse / Sep. 26 _____

Ort _____ Alter _____

Telefon/E-Mail _____

Mein Kind besucht die Mittagsbetreuung ja ☐ nein ☐

Faschingsferien vom 18.02.2026 – 20.02.2026 ☐

Osterferien vom 30.03.2026 – 02.04.2026 ☐

Pfingstferien vom 26.05.2026 – 29.05.2026 ☐

Sommerferien I vom 03.08.2026 – 07.08.2026 ☐

Sommerferien II vom 07.09.2026 – 11.09.2026 ☐

Herbstferien vom 02.11.2026 – 06.11.2026 ☐

Mein Kind braucht eine Mittagsverpflegung ☐ ja ☐ nein

Mein Kind darf allein nach Hause gehen ☐ ja ☐ nein

Mein Kind darf fotografiert werden und die Fotos für die Medienberichterstattung genutzt werden ☐ ja ☐ nein

Ich erkläre von den umseitigen Datenschutzerklärungen Kenntnis genommen zu haben.

Dormitz, den _____ Unterschrift: _____

Hausanschrift:
Gemeinde Dormitz
c/o Verwaltungsgemeinschaft Dormitz
Sebalder Straße 12
91077 Dormitz

Öffnungszeiten:
Mo. bis Fr. 8.00 bis 12.00 Uhr
Do. zusätzlich: 14.00 bis 18.00 Uhr
Mi. geschlossen



Bankverbindung:
IBAN: DE63 7635 1040 0000 3200 93

BIC: BYLADEM1FOR





Datenschutzhinweise im Zusammenhang mit der Anmeldung zur Ferienbetreuung:

Verantwortliche für die Datenerhebung im Sinne der Datenschutzgesetze ist die **Gemeinde Dormitz**, Sebalder Straße 12, 91077 Dormitz.

Diese wird vertreten durch:

Die Geschäftsleitung der in der VG organisierten Gemeinde obliegt:

Bürgermeister:

Holger Bezold

Sebalder Straße 12

91077 Dormitz

Tel: 09134 9969-0

E-Mail: post@vgdormitz.de

Nicky Weber

Sebalder Straße 12

91077 Dormitz

Tel: 09134 9969-11

E-Mail: n.weber@vgdormitz.de

Sollten darüber hinaus Fragen zum Datenschutz im Zusammenhang mit der Erhebung oder Verwendung Ihrer Daten auftreten, so können Sie sich an unseren behördlichen **Datenschutzbeauftragten** wenden:

Kai Wellmann

Sebalder Straße 12; 91077 Dormitz

Tel: 09134 9969-24; E-Mail: wellmann@vgdormitz.de

Zweck der Datenerhebung:

Ihre Daten werden erhoben um,

- die Durchführung und Organisation der Ferienbetreuung zu gewährleisten
- bei Notfällen oder Rückfragen auf kurzem Weg Ihre Kontaktdaten zur Verfügung zu haben

Rechtsgrundlage der Verarbeitung:

Ihre Daten werden entweder auf Grundlage Ihrer Einwilligung gem. Art 6 Abs. 1 lit. a) EU-DSGVO bzw. nach Anmeldung zur Erfüllung vertraglicher Verpflichtungen nach Art 6 Abs. 1 lit. b) EU-DSGVO verarbeitet.

Empfänger Personenbezogener Daten:

Die erhobenen personenbezogenen Daten werden weitergegeben an:

- Verwaltungsgemeinschaft Dormitz, Sebalder Straße 12, 91077 Dormitz, als einheitliche Verwaltungsbehörde der Gemeinde Dormitz gem. Art 4 Abs. 1 und 2 VGemO zur Organisation und Koordination der Anmeldungen.
- An die Betreuer der Ferienbetreuung



Name des Zahlungsempfängers:
Gemeinde Dormitz
Sebalder Str. 12
91077 Dormitz

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27ZZZ00000227142

Einzugsermächtigung bzw. SEPA Lastschriftmandat

Name		Vorname	
Straße		Hausnummer	
Postleitzahl		Ort	
Geburtsdatum			
Telefon		E-Mail	

Abgebucht werden sollen:

☐	Elternbeiträge für Ferienbetreuung
--------------------------	------------------------------------

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der vom Zahlungsempfänger 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.

Bankverbindung des Zahlungspflichtigen:

Kontonummer		Bankleitzahl	
Kreditinstitut (Name)			
Kontoinhaber			
IBAN			
BIC			
Abbuchung ab (Datum)			

Ort, Datum