



## Verbindliche Anmeldung für die Mittagsbetreuung an der Grundschule Dormitz

Hiermit melde ich mein Kind für die Mittagsbetreuung an:

(Angaben von Vater/ Mutter oder einem anderen Erziehungsberechtigten)

Name: .....

Straße: .....

Ort: ..... Telefon: .....

Name des Sohnes/ der Tochter: .....

Alter; Geburtsdatum: ..... Klasse: ..... (im Schuljahr 2026/2027)

Die Anmeldung muss für mindestens 2 Wochentage mit der gleichen Buchungszeit erfolgen. Mein Kind soll daher an folgenden Wochentagen an der Mittagsbetreuung teilnehmen (mindestens 2):

(bei Anwesenheitstagen bitte Uhrzeit ankreuzen)

	bis 14:00 Uhr	bis 15:30 Uhr	bis 16:00 Uhr
Montag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mittagsverpflegung\*

JA      NEIN  
☐      ☐

- ☐ Mein Kind hat bereits im letzten Schuljahr an der Mittagsbetreuung teilgenommen.
- ☐ Mein Kind wird nach der Mittagsbetreuung von einem Elternteil oder von ..... abgeholt.
- ☐ Mein Kind darf alleine heim gehen.

Wir bitten um zeitnahe Rückgabe des Anmeldebogens an die Gemeinde Dormitz oder direkt an die Mitarbeiterinnen der Mittagsbetreuung.

Dormitz, den ..... Unterschrift .....

**\*Abrechnung erfolgt mit privatem Dienstleister**

**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



 **metropolregion nürnberg**  
KOMMEN. STAUNEN. BLEIBEN.

**Bankverbindung:**  
IBAN: DE63 7635 1040 0000 3200 93

BIC: BYLADEM1FOR



## **Datenschutzhinweise im Zusammenhang mit der Anmeldung zur Mittagsbetreuung:**

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

Diese wird vertreten durch:  
Bürgermeister:  
Holger Bezold  
Sebalder Straße 12  
91077 Dormitz  
Tel: 09134 9969-0  
E-Mail: [post@vgdormitz.de](mailto:post@vgdormitz.de)

Die VG-Geschäftsleitung der VG-Dormitz, als  
Verwaltungsbehörde der Gemeinde Dormitz  
obliegt:

Nicky Weber  
Sebalder Straße 12  
91077 Dormitz  
Tel: 09134 9969-11  
E-Mail: [n.weber@vgdormitz.de](mailto: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](mailto:wellmann@vgdormitz.de)

### **Zweck der Datenerhebung:**

Ihre Daten werden erhoben um,

- die Kontaktdaten von Ihnen als Antragsteller zu erfassen
- bei Erkrankung des Kindes, Notfällen oder Rückfragen auf kurzem Weg Ihre Kontaktdaten zur Verfügung zu haben

### **Rechtsgrundlage der Verarbeitung:**

Ihre Daten werden auf Grundlage Ihrer Einwilligung gem. Art 6 Abs. 1 lit. a) EU-DSGVO bzw. zur beidseitigen 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
- Mittagsbetreuung Dormitz als ausführende Stelle.
- Im Falle einer Rechnungsprüfung gem. Art 6 Abs.1 BayDSG und Art 103 ff. GO an die Rechnungsprüfung.
- Im Falle der zwangsweisen Betreibung einer Forderung an zuständigen Gerichtsvollzieher des Amtsgerichts Forchheim, Torstraße 2/III, 91301 Forchheim.

Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten können Sie von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter, den Aushängen oder von unserem behördlichen Datenschutzbeauftragten, Kai Wellmann Sebalder Straße 12; 91077 Dormitz, Tel: 09134 9969-24; E-Mail: [wellmann@vgdormitz.de](mailto:wellmann@vgdormitz.de) erhalten.

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:

<input type="checkbox"/>	Elternbeiträge für Mittagsbetreuung
--------------------------	-------------------------------------

### 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

Unterschrift