

Einrichtung:

Angebotsform	OGTS
Einrichtung	OGTS Anzing
Ort	Loher Weg 3, 85646 Anzing
Anmeldeschluss:	30.11.2026 /Herbstferien: 18.10.2026



Anmeldung Ferienbetreuung

Schuljahr

Mit dieser Anmeldung buchen Sie die Ferienbetreuung Ihres Kindes für die ausgewählten Ferienwochen im Schuljahr **2026/2027**.

Die Ferienbetreuung wird anhand dieser verbindlichen Anmeldungen geplant. Bitte wählen Sie die gewünschten Ferienwochen in **Anlage 1 – Buchungsblatt** aus.

Angaben zum Kind

Name	Vorname
Geburtsdatum:	Klasse (Schuljahr 2026/2027)

Erziehungsberechtigte

Erziehungsberechtigte/r 1

Name	Vorname
Geburtsdatum	
<u>Anschrift:</u>	
Straße, Hausnummer	
PLZ	Ort
Tel	Mobil
Email	

Erziehungsberechtigte/r 2 (falls vorhanden)

Name	Vorname
Geburtsdatum	
<u>Anschrift (falls abweichend):</u>	
Straße, Hausnummer	
PLZ	Ort
Tel	Mobil
Email	

Die unterzeichnenden Erziehungsberechtigten haften als Gesamtschuldner für die sich aus dieser Anmeldung ergebenden Zahlungsverpflichtungen.



Notfallkontakt

Name Vorname

Verhältnis zum Kind

Telefon Mobil

Name Vorname

Verhältnis zum Kind

Telefon Mobil

Abholung

Bitte wählen Sie eine der folgenden Optionen:

☐ Das Kind wird täglich durch eine erziehungsberechtigte oder bevollmächtigte Person abgeholt.

Name der bevollmächtigten Person (falls abweichend)

☐ Das Kind darf nach Betreuungsende selbstständig den Heimweg antreten.
Mit der ordnungsgemäßen Entlassung endet die Aufsichtspflicht des Trägers.

Ich / Wir erkläre(n) hiermit ausdrücklich mein / unser Einverständnis, dass das oben genannte Kind nach Betreuungsende eigenständig nach Hause gehen darf. Etwaige Risiken des Schulwegs werden von mir / uns als Erziehungsberechtigte/n anerkannt. Nach ordnungsgemäßer Entlassung übernehmen Träger und pädagogisches Personal keine weitere Aufsichtspflicht.

Gesundheitliche Hinweise

Allergiene / Unverträglichkeiten

Chronische Erkrankungen / Medikamente

Sonstige gesundheitliche Hinweise

Hinweis: Das Personal darf keine Medikamente verabreichen, sofern keine gesonderte schriftliche Vereinbarung mit dem Träger getroffen wurde.

Zahlungsweise

- Der Kostenbeitrag wird grundsätzlich im **SEPA-Lastschriftverfahren** eingezogen.
- Der Einzug erfolgt **rechtzeitig vor Beginn der jeweils gebuchten Ferienbetreuung**.
- Der **Zeitpunkt des Einzugs** wird durch den Träger festgelegt.
- Voraussetzung für die Teilnahme ist ein **gültiges SEPA-Lastschriftmandat** (Anlage 2).



- **Änderungen der Bankverbindung** sind dem Träger unverzüglich mitzuteilen.

Verbindlichkeit der Anmeldung und Einverständniserklärung

- Die Anmeldung gilt verbindlich für die in Anlage 1 gebuchten Ferienwochen.
- Bei begrenzten Betreuungskapazitäten werden Kinder mit einem gesetzlichen Anspruch auf Ganztagsbetreuung vorrangig berücksichtigt.
- Änderungen der Buchung sind bis zum Anmeldeschluss möglich.
- Nach Ablauf der Anmeldefrist bleibt der Kostenbeitrag auch dann bestehen, wenn die Betreuung nicht in Anspruch genommen wird.
- Eine Erstattung wegen Krankheit oder sonstiger Nichtteilnahme erfolgt grundsätzlich nicht.
- Das Kind wird zu den festgelegten Betreuungszeiten gebracht. Erkrankungen oder sonstige Verhinderungen sind der Einrichtung unverzüglich mitzuteilen.
- Änderungen von Anschrift, Kontaktdaten oder Bankverbindung sind unverzüglich mitzuteilen.
- Änderungen und Mitteilungen können in Textform (z. B. per E-Mail) erfolgen.
- Die Hausordnung sowie die Betreuungsordnung der Ferienbetreuung in ihrer jeweils gültigen Fassung werden anerkannt.
- Im Notfall darf der Träger die erforderliche medizinische Hilfe veranlassen.

Datenschutz

Die im Rahmen der Anmeldung erhobenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich zur Durchführung der Ferienbetreuung verarbeitet.

Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie in der Datenschutzerklärung des Trägers unter: <https://dwro.de/datenschutzerklaerung/>

☐ Ich/Wir habe(n) die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen.

Unterschriften

Mit unserer Unterschrift bestätigen wir,

- die Richtigkeit der gemachten Angaben,
- die Kenntnisnahme der Datenschutzhinweise,
- die Anerkennung der in dieser Jahresanmeldung enthaltenen Regelungen.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 2

Anlage 1: Buchungsblatt

Anlage 2: SEPA – Lastschriftmandat

Anlage 3: Foto- und Videoeinwilligung

Anlage 1 Ferienbetreuung

Buchungsblatt Ferienbetreuung

Schuljahr

Angaben zum Kind

Name

Vorname

Schule OGTS Anzing

Preise sperren

Ferienblock / Woche	KW	Zeitraum	Betr.-tage	Buchen	Kostenbeitrag (€)
Herbstferien 2026 (02.11. – 06.11.2026)					
Woche 1	KW 45	02.11.2026 – 06.11.2026	5 Tage	☐	150,00 €
Frühjahrsferien 2027 (08.02. – 12.02.2027)					
Woche 1	KW 7	08.02.2027 – 12.02.2027	5 Tage	☐	150,00 €
Osterferien 2027 (22.03. – 02.04.2027)					
Woche 1	KW 12	22.03.2027 – 25.03.2027	4 Tage *	☐	150,00 €
Woche 2	KW 13	30.03.2027 – 02.04.2027	4 Tage *	☐	150,00 €
Pfingstferien 2027 (18.05. – 28.05.2027)					
Woche 1	KW 21	18.05.2027 – 22.05.2027	4 Tage	☐	150,00 €
Woche 2	KW 22	25.05.2027 – 28.05.2027	4 Tage *	☐	150,00 €
Sommerferien 2027 (02.08. – 13.09.2027)					
Woche 1	KW 31	02.08.2027 – 06.08.2027	5 Tage	☐	150,00 €
Woche 2	KW 32	09.08.2027 – 13.08.2027	5 Tage	☐	150,00 €
Woche 3	KW 33	16.08.2027 – 20.08.2027	5 Tage	☐	150,00 €
Woche 4	KW 34	23.08.2027 – 27.08.2027	5 Tage	☐	
Woche 5	KW 35	30.08.2027 – 03.09.2027	5 Tage	☐	
Woche 6	KW 36	06.09.2027 – 10.09.2027	5 Tage	☐	150,00 €

Die angegebenen Kostenbeiträge beziehen sich auf die jeweils gebuchte Ferienwoche.
Die Abbuchung erfolgt gemäß den Regelungen der Jahresanmeldung (FB-01).

Hinweise

- Die Buchung erfolgt wochenweise.
- Die ausgewählten Ferienwochen sind Bestandteil der Jahresanmeldung (FB-01).
- Feiertage und unterrichtsfreie Tage sind bei den angegebenen Betreuungstagen bereits berücksichtigt.

FB-01 Anlage 2

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungspflicht

Ich/Wir ermächtigen die **Diakonie Rosenheim**, die im Rahmen der Betreuung meines/unseres Kindes fälligen Kostenbeiträge mittels SEPA-Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Diakonie Rosenheim auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben zum Zahlungsempfänger

Zahlungsempfänger: Diakonie Rosenheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE97DWR00000496124

Mandatsreferenz: (wird vom Träger vergeben)

Angaben zum Kontoinhaber

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Bankverbindung

IBAN

DE_ _ _ _ _

Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

FB-01 Anlage 3

Einwilligung zur Anfertigung und Verwendung von Foto- und Videoaufnahmen

Angaben zum Kind

Nachname

Vorname

Einwilligung

Ich/Wir willigen ein, dass im Rahmen der Betreuung meines/unseres Kindes Foto- und Videoaufnahmen angefertigt sowie für die Öffentlichkeitsarbeit der Diakonie Rosenheim verwendet werden dürfen. Dies umfasst insbesondere Veröffentlichungen auf der Internetseite der Diakonie Rosenheim, in den Social-Media-Kanälen der Diakonie Rosenheim, in Printmedien und Informationsmaterialien sowie im Rahmen der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit.

☐ Ja, ich/wir erteilen die Einwilligung.

☐ Nein, ich/wir erteilen die Einwilligung nicht.

Hinweise

Die Erteilung der Einwilligung ist freiwillig.

Aus der Nichterteilung oder einem späteren Widerruf entstehen keine Nachteile für die Teilnahme an der Betreuung. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Bereits veröffentlichte Printmedien oder bereits erfolgte Veröffentlichungen können nach einem Widerruf nicht rückgängig gemacht werden.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 2