

Anmeldeformular Sommerferienbetreuung für berufstätige Eltern 2026

Daten des Kindes:	Daten der Erziehungsberechtigten:
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Mutter:
Familienname: _____	Name: _____
Vorname: _____	Telefon: _____
Geburtsdatum: _____	Geburtsdatum: _____
Adresse/Wohnort des Kindes: _____	E-Mail: _____
Muttersprache: _____	<input type="checkbox"/> erziehungsberechtigt
SV-Nr.: _____	<input type="checkbox"/> Rechnungsempfänger
Mitversichert bei: _____	Vater:
	Name: _____
	Telefon: _____
	Geburtsdatum: _____
	E-Mail: _____
	<input type="checkbox"/> erziehungsberechtigt
	<input type="checkbox"/> Rechnungsempfänger

Betreuungswochen:	
Es besteht die Möglichkeit, die Kinder <u>wochenweise</u> anzumelden.	
<u>Betreuungswochen</u> (bitte die gewünschten Wochen auswählen):	
<input type="checkbox"/> 1. Woche 13.07. - 17.07.2026	<input type="checkbox"/> 2. Woche 20.07. - 24.07.2026
<input type="checkbox"/> 3. Woche 27.07. - 31.07.2026	<input type="checkbox"/> 4. Woche 03.08. – 07.08.2026
<input type="checkbox"/> 5. Woche 10.08. – 14.08.2026	<input type="checkbox"/> 6. Woche 17.08. – 21.08.2026
<input type="checkbox"/> 7. Woche 24.08. – 28.08.2026	<input type="checkbox"/> 8. Woche 31.08. – 04.09.2026

Kosten:

- 7:30 Uhr bis 14:00 Uhr € 50
- 7:30 Uhr bis 15:30 Uhr € 60
- 7:30 Uhr bis 17:00 Uhr € 70
- € 6,-- Einzelessen

Betreuungszeiten:

Öffnungszeiten in den Sommerferien: **07:30 – 17:00 Uhr.**

Die Kinder müssen spätestens bis 09:00 Uhr im Schülerhort sein.

Ich benötige die Sommerferienbetreuung bis...

- ... bis 14:00 Uhr ... bis 15:30 Uhr
- ... bis 17:00 Uhr (vorbehaltlich mindestens 5 Kinder)

Wichtige Informationen/ Notfallblatt:

Abholinformation:

Mein Kind darf den Hort alleine verlassen:

- JA ... um _____ Uhr
- NEIN

Ich trage die Verantwortung, dass mein Kind von folgenden Personen abgeholt werden darf:

Allergien, Medikamente, Erkrankungen, sonstige Besonderheiten:

Schwimmen:

Mein Kind kann:

- schwimmen
- nicht schwimmen

Vorhandene Karten:

- Freizeitticket
- Rosshütten-Karte
- Keine

Der Anmeldezeitraum besteht vom 19.5 – 1.6.2026

Ab dem 1.6.2026 ist die Anmeldung verbindlich und die Kosten sind (auch bei Nichterscheinen des Kindes) zu tragen!

Da die Sommerferienbetreuung ausschließlich für berufstätige Eltern angeboten wird, muss die Arbeitsbestätigung von beiden Erziehungsberechtigten abgegeben werden!

Bei Fragen können Sie sich jederzeit an die Hortleitung wenden!

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bescheinigung des Arbeitgebers über ein Arbeitsverhältnis

als Nachweis für den Betreuungsbedarf der Sommerferienbetreuung 2026 im Schülerhort Seefeld

Wir bescheinigen hiermit, dass

ab/seit dem _____ mit einer wöchentlichen Stundenzahl von _____

bei uns an folgender Arbeitsstätte (Bezeichnung, Anschrift) beschäftigt ist:

_____.

Das Arbeitsverhältnis ist

befristet bis _____ unbefristet.

Arbeitszeit (bitte die entsprechenden Uhrzeiten eintragen)

	Woche 1 13.07.-17.07	Woche 2 20.07. - 24.07	Woche 3 27.07. - 31.07	Woche 4 03.08. -07.08	Woche 5 10.08. - 14.08.
VON					
BIS					

	Woche 6 17.08. - 21.08.	Woche 7 24.08. - 28.08.	Woche 8 31.08. - 04.09.
VON			
BIS			

Datum, Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers

Bescheinigung des Arbeitgebers über ein Arbeitsverhältnis

als Nachweis für den Betreuungsbedarf der Sommerferienbetreuung 2026 im Schülerhort Seefeld

Wir bescheinigen hiermit, dass

ab/seit dem _____ mit einer wöchentlichen Stundenzahl von _____

bei uns an folgender Arbeitsstätte (Bezeichnung, Anschrift) beschäftigt ist:

_____.

Das Arbeitsverhältnis ist

befristet bis _____ unbefristet.

Arbeitszeit (bitte die entsprechenden Uhrzeiten eintragen)

	Woche 1 13.07.-17.07	Woche 2 20.07. - 24.07.	Woche 3 27.07. - 31.07	Woche 4 03.08. – 07.08.	Woche 5 10.08. – 14.08.
VON					
BIS					

	Woche 6 17.08. – 21.08.	Woche 7 24.08. – 28.08.	Woche 8 31.08. – 04.09
VON			
BIS			

Datum, Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers

An die Gemeinde Seefeld
Klosterstraße 43
6100 Seefeld

EDV-Nr.: _____

Abbuchungsauftrag

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich habe das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angaben von Gründen, die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen.

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Betreuungseinrichtung:

Betreuungsbeginn:

Name der/des Zahlungspflichtigen:

Anschrift der/des Zahlungspflichtigen:

Bankbezeichnung: _____

IBAN:

BIC (bei ausländischen Banken):

Verwendungszweck: _____

E-Mail-Adresse: _____

Weiters bin ich damit einverstanden, dass die Übermittlung von Schriftstücken wie Abrechnungen, Bescheide, Briefe und Vorschriften durch die Gemeinde Seefeld auf elektronischem Weg erfolgt.

Ort, Datum:

Unterschrift:
