

**Ferienbetreuung des Sozialdienstes Germering e.V. vom 10.8.- 28.8.2026** im Gebäude Dorfstr./Ecke Schmiedstrasse in 82110 Germering

Name u. Vorname des Kindes:	
Geburtstag:	
Name, Anschrift und Telefon Mutter:	
Name, Anschrift und Telefon Vater:	
Email – Adresse:	
Name, Anschrift, Telefon Arbeitsstätte der Mutter:	
Name, Anschrift, Telefon Arbeitsstätte des Vaters:	
Bei welchem Elternteil ist das Kind versichert?	
Name der Versicherung	
Name, Anschrift und Telefon der Person, die zum Abholen des Kindes berechtigt ist.	
Angaben über besondere Eigenarten des Kindes (z.B. Allergien, Medikamente) und sonst. Einschränkungen	
Im Notfall zu benachrichtigen:	
Tetanusimpfung erhalten am:	
Masernimpfung 1 und 2 erhalten am:	
Mitglied beim Sozialdienst:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

## Betreuungstage im August 2026:

Mo	Di	Mi	Do	Fr.		Mo	Di	Mi	Do	Fr		Mo	Di	Mi	Do	Fr	
10.	11.	12.	13.	14.		17.	18.	19.	20.	21.		24.	25.	26.	27.	28.	

Die Betreuung geht von 8:00 bis 14:00 Uhr.

**Bitte die gewünschten Betreuungstage markieren!**

**Betreuungsgebühr:**

Für Mitglieder: 80,00 € pro Woche  
Geschwisterkinder 70,00 €  
Für Nicht-Mitglieder: 89,00 € pro Woche  
Geschwisterkinder 79,00 € pro Woche

Die Anmeldung ist dann wirksam, wenn Ihre Anmeldeunterlagen vollständig eingegangen sind. Bei Stornierung bis zum 15.07.2026 ist eine Bearbeitungsgebühr von 10.- € fällig. Danach wird der volle Beitrag abgebucht.

Bei der Anmeldung muss durch Vorlage des Impfpasses die erfolgte Masern-Schutzimpfung nachgewiesen werden. Erkrankungen des Kindes sind den Betreuerinnen mitzuteilen. Infektionskrankheiten (z.B. Windpocken, Scharlach, Röteln, Keuchhusten, Mumps) und Kopfläuse etc. müssen sofort gemeldet werden.

Krankheiten innerhalb der Familie, die nach dem Bundesseuchengesetz meldepflichtig sind, müssen den Betreuerinnen unverzüglich mitgeteilt werden. Grundsätzlich ist Kindern mit Krankheitssymptomen jeder Art das Betreten der Räume der Ferienbetreuung verboten.

Bei Erkrankung des Kindes werden nach Vorlage des ärztlichen Attestes lediglich die Bearbeitungsgebühr von 10.- € und die in Anspruch genommenen Tage berechnet. Bereits abgebuchte Gebühren werden zurückerstattet.

---

(Ort, Datum)

(Erziehungsberechtigte/r)

Ich willige ein, dass diese Daten zum Zwecke der Abrechnung und Durchführung des Angebots während der gesetzlich vorgeschriebenen Dauer elektronisch und in Papierform erhoben, vorgehalten und gespeichert werden dürfen.

**Sozialdienst Germering e.V.**  
Planegger Str. 9  
82110 Germering

Tel. 089 / 84 48 45  
Fax 089 / 840 47 28  
[info@sozialdienst-germering.de](mailto:info@sozialdienst-germering.de)

**Vorstand:**  
Michael Wagner

**Aufsichtsratsvorsitzender:**  
Christian Ganslmeier

Sparkasse Fürstenfeldbruck: BIC: BYLADEM1FFB  
IBAN: DE51700530700002930071  
VR Bank Fürstenfeldbruck: BIC: GENODEF1FFB

IBAN: DE73701633700002518244  
Vereinsregister  
Amtsgericht München Nr. 40107