Melanchthon Stadt Bretten

Anmeldung zur Ferienbetreuung 2026 / 2027

Hiermit melde ich mein Kind

Name, Vorname	Geburtsdatum	Klasse, Schule

Mein Kind ist ein Ganztags-Kind nach dem GaFöG und möchte diesen Anspruch geltend machen: ☐ ja ☐ nein

zu folgendem Ferienbetreuungsangebot an:
(Ferienbetreuung I oder II wählen)

Ferienbetreuung	**26.10. – 30.10.2026 (1 Woche)**	
	Ferienbetreuung I **07.30 – 13.30 Uhr**	**Ferienbetreuung II** **07.30 – 15.30 Uhr**
Herbstferien Anmeldung bis 18.09.2026 Grundschule Gölshausen	☐	☐

Persönliche Daten:

Name/n der/des Erziehungsberechtigten:
Anschrift:
E-Mail:
Tel. erreichbar unter:

Kosten pro Woche
Ferienbetreuung I (7.30 – 13.30 Uhr): 60,00 €
Ferienbetreuung II (7.30 – 15.30 Uhr): 120,00 €

Mit Unterzeichnung dieser Anmeldung erkenne ich die entstehenden Gesamtkosten an. Der Betrag wird spätestens 2 Wochen vor Beginn der jeweiligen Ferienbetreuung von meinem Konto abgebucht.

Bitte beachten Sie:
Eine Betreuung findet nur bei einer Mindestanmeldezahl von 15 Kindern statt!

- **Wichtige Informationen über mein Kind (Allergien, Impfungen, Unverträglichkeiten etc.):**

- **Heimweg des Kindes:**
  Mein Kind darf alleine nach Hause gehen: ☐ja ☐ nein

Wenn nein, darf mein Kind von folgenden Personen abgeholt werden:

- **Fotos:**

  Es werden immer wieder Fotos von Ausflügen oder Aktionen gemacht. Diese Fotos werden z.B. in den Gruppen bzw. in den Schulen aufgehängt, in der Presse oder auf der Homepage der Stadt Bretten veröffentlicht.

  Von meinem Kind dürfen Fotos veröffentlich werden:

  ☐ ja ☐ nein

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an Ausflügen (auch mit der Stadtbahn), Spaziergängen und anderen Aktivitäten im Rahmen der Betreuung, die nicht auf dem Betreuungsgelände stattfinden, teilnimmt.
Mein Kind ist während der Teilnahme an der Ferienbetreuung unfallversichert.
Für Schäden, die mein Kind einem Dritten zufügt, haften unter Umständen die Eltern bzw. Erziehungsberechtigten.
Es wird empfohlen, eine private Haftpflichtversicherung abzuschließen.
Die bei der Anmeldung erhobenen Daten werden für die Abwicklung des Betreuungsangebotes gespeichert, verarbeitet und genutzt. Die Hinweise zum Datenschutz (Anlage) habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese Bedingungen.

_____

Ort, Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Anmeldung mit SEPA-Mandat
bitte zurück an:
Stadt Bretten, Bildung und Kultur
Untere Kirchgasse 9
75015 Bretten

Datenschutzinformation

Gemeinde/ Stadtverwaltung	Stadt Bretten, Untere Kirchgasse 9, 75015 Bretten
Verantwortliche Personen nach Art. 4 Nr. 7 DSGVO	Nico Morast, Oberbürgermeister Michael Nöltner, Bürgermeister
Art der gespeicherten Daten	Es werden Nachname, Vorname, Geburtsdatum und Klasse des Kindes sowie Nachname, Vorname, Adresse, E-Mail, Telefonnummer und Bankverbindung der/des Erziehungsberechtigten gespeichert.
Zweck(e) der Datenverarbeitung, Rechtsgrundlage nach Art. 6, Abs. 1 a DSGVO	Die personenbezogenen Daten werden ausschließlich zum Zweck der Betreuung bzw. der Mittagsverpflegung Ihres Kindes und der damit erhobenen Gebührenerhebung erfasst und gespeichert.
Geplante Speicherungsdauer	Die Daten werden ab sofort gespeichert und nach dem letzten Betreuungstag Ihres Kindes unverzüglich gelöscht. Die Daten zum Zwecke der Rechnungsstellung werden nach der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist 10 Jahre nach Rechnungsdatum gelöscht.
Empfänger der Daten (Stellen denen die Daten teilweise offengelegt werden)	Empfänger der personenbezogenen Daten sind das Sekretariat der jeweiligen Schule, das Personal der Schulbetreuung sowie die städtische Kämmerei, Sachgebiet Stadtkasse.
Betroffenenrechte	Sie haben als betroffene Person das Recht von der Stadtverwaltung Auskunft über die Verarbeitung personenbezogener Daten (Art. 15 DSGVO), die Berichtigung unrichtiger Daten (Art. 16 DSGVO), die Löschung der Daten (Art. 17 DSGVO) und die Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO) zu verlangen, sofern die rechtlichen Voraussetzungen dafür vorliegen. Sie können verlangen, die bereitgestellten personenbezogenen Daten gem. Art. 20 DSGVO zu erhalten oder zu übermitteln. Sie können nach Art. 21 DSGVO Widerspruch einlegen. Die Einwilligung in die Verarbeitung Ihrer Daten können Sie jederzeit widerrufen. Unbeschadet anderer Rechtsbehelfe können Sie sich beim Landesbeauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit, Postfach 10 29 32, 70025 Stuttgart, poststelle@lfdi.bwl beschweren.
Verpflichtung, Daten bereitzustellen; Folgen der Verweigerung	Sie sind nicht verpflichtet, die zum oben genannten Zweck erforderlichen Daten bereitzustellen. Sind Sie damit nicht einverstanden, wird eine Anmeldung für die Schulbetreuung bzw. zur Mittagsverpflegung nicht wirksam und Ihr Kind kann nicht betreut werden bzw. kann nicht am Mittagessen teilnehmen.

Stadt Bretten, Amt Bildung und Kultur, November 2024

SEPA – Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Stadt Bretten
Bildung und Kultur
Untere Kirchgasse 9
75015 Bretten

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE85ZZZ00000098737

Mandatsreferenz: *- wird von der Stadt Bretten vergeben -*

Zahlungsgrund: ☐ Ferienbetreuung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger

☐ einmalig eine Zahlung

von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogene/n Lastschrift/en 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.
Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug auf einen Tag vor Belastung verkürzt wird. Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort werden auch die genauen Einzugsbeträge genannt.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Vorname und Name / Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

IBAN: _____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift(en)

Bitte im Original unterschrieben zurück senden.