



Gemeindeverwaltungsverband

HARDHEIM-WALLDÜRN

Obere Vorstadtstraße 6 | 74731 Walldürn

Anmeldung zur Ferienbetreuung

Bitte füllen Sie das folgende Anmeldeformular sowie die Erklärung zum Datenschutz und das SEPA-Lastschriftmandat vollständig aus und geben Sie es bis **18.09.2026** an den Gemeindeverwaltungsverband Hardheim-Walldürn zurück.

Angaben zum Kind

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Hauptwohnsitz des Kindes: _____

Besuchte Schule / Klasse
im Schuljahr 2026/2027: _____

Angaben zu den Sorgeberechtigten

Sorgeberechtigte Person 1

Name, Vorname: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Sorgeberechtigte Person 2

Name, Vorname: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Buchung der Ferienbetreuung

Mit der Anmeldung erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind an Ausflügen, Spaziergängen und weiteren Aktivitäten außerhalb des Betreuungsgebäudes teilnehmen darf. Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für folgende Zeiträume an:

Ferien	Zeitraum	Veranstaltungsort	Kosten*	
			A	B
☐ Herbstferien	26.10. – 30.10.2026	Grundschule Walldürn	140 €	270 €
☐ Faschingsferien	08.02. – 10.02.2027	JuKuz „Alter Schlachthof“ Walldürn	84 €	162 €

***Kosten** Spalte A: Kinder mit Hauptwohnsitz im Verbandsgebiet. Spalte B: Kinder mit Hauptwohnsitz außerhalb des Verbandsgebiets. Jeweils zum Anmeldezeitpunkt.

Gesundheitsangaben

Bestehen körperliche Einschränkungen, gesundheitliche Besonderheiten, Allergien oder Unverträglichkeiten?

☐ Nein ☐ Ja, folgende: _____

Muss Ihr Kind regelmäßig Medikamente einnehmen?

☐ Nein ☐ Ja, folgende: _____

Notfallkontakt

Falls die Sorgeberechtigten nicht erreichbar sind:

Name: _____

Verhältnis zum Kind: _____

Telefon: _____



Gemeindeverwaltungsverband

HARDHEIM-WALLDÜRN

Obere Vorstadtstraße 6 | 74731 Walldürn

Abholregelung

Mein Kind wird abgeholt von:

☐ Sorgeberechtigten

☐ Folgenden berechtigten Personen:

☐ Mein Kind darf die Betreuung nach Ende der Betreuungszeit selbständig verlassen.

Erklärung der Sorgeberechtigten

☐ Die Entgelt- und Benutzungsordnung der Ferienbetreuung habe ich zur Kenntnis genommen.

☐ Die Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen.

☐ Alle Angaben wurden vollständig und wahrheitsgemäß gemacht. Ich verpflichte mich, Änderungen der persönlichen Daten (Anschrift, Telefon, E-Mail) unverzüglich mitzuteilen.

☐ Im Falle einer Verhinderung ist die Einrichtung unverzüglich, spätestens jedoch bis 08:30 Uhr des jeweiligen Tages zu benachrichtigen. Die Telefonnummer der Betreuung finden Sie auf der Webseite www.gvv-hw.de und in Ihrer Anmeldebestätigung.

Ort, Datum _____

Unterschrift sorgeberechtigte Person/en

Bestätigung durch den Träger

Die angemeldeten Personen erhalten eine Bestätigung durch den Verband.

Datum: _____ Unterschrift: _____
(Stempel des Verbandes)