

# Anmeldeformular „Stadtferien Sommerkids“

**STADT PFAFFENHOFEN A.D.ILM**  
Hauptplatz 1, 85276 Pfaffenhofen a.d.Ilm  
Telefon: 08441/78-2760

**Bitte kreuzen Sie die gewünschten Betreuungswochen an:  
Eine Buchung kann nur für maximal zwei Wochen erfolgen.**

	8.00 bis 15.00 Uhr
04.08.2025 bis 08.08.2025	150,00 €
11.08.2025 bis 14.08.2025 (4 Tage*)	150,00 €
18.08.2025 bis 22.08.2025	150,00 €
25.08.2025 bis 29.08.2025	150,00 €

\*15.08.2025 Feiertag

## 1. Angaben zum Kind

Nachname:	Vorname:	Staatsangehörigkeit:
Geburtsdatum:	Geburtsort/Land:	Geschlecht:
Hauptwohnsitz (Ort):	Straße:	Konfession:

Kind besucht derzeit die Schule/Klasse: \_\_\_\_\_

## 2. Angaben zur Mutter

Nachname:	Vorname:	Staatsangehörigkeit:
Geburtsdatum:	Geburtsort/evtl. Herkunftsland:	Konfession:
Hauptwohnsitz (Ort):	Straße:	Familienstand:
Telefon privat:	Handy:	E-Mail:
Beruf:	Arbeitgeber:	Telefon Arbeit:

## 3. Angaben zum Vater

Nachname:	Vorname:	Staatsangehörigkeit:
Geburtsdatum:	Geburtsort/evtl. Herkunftsland:	Konfession:
Hauptwohnsitz (Ort):	Straße:	Familienstand:
Telefon privat:	Handy:	E-Mail:
Beruf:	Arbeitgeber:	Telefon Arbeit:

Erziehungsberechtigt:      beide      Mutter      Vater

#### 4. Wer ist im Notfall zuerst zu informieren/erreichbar?

Name:	Telefon:
Name:	Telefon:

#### 5. Gesundheitliche Besonderheiten des Kindes

1. Allergien, wenn ja welche: \_\_\_\_\_
2. sonstige Merkmale: \_\_\_\_\_

#### 6. Hausarzt des Kindes

Name:	Telefon:
Anschrift:	

#### 7. Krankenkasse

Name und Sitz der Krankenkasse:
---------------------------------

#### 8. Abholberechtigte

Name:	Geburtsdatum:
Name:	Geburtsdatum:
Name:	Geburtsdatum:

#### 9. Anlagen

- SEPA-Lastschriftmandat

#### 10. Fälligkeit der Gebühr

Die Gebühr ist bis zum 08.05.2025 zur Zahlung fällig.

Die Anmeldung ist erst dann gültig, wenn die Gebühr bei der Stadt Pfaffenhofen a.d.Ilm eingegangen ist.

- Die Gebühr soll abgebucht werden (bitte beigefügte Einzugsermächtigung ausfüllen)
- Die Gebühr wird bar entrichtet.

Hiermit bestätige(n) ich/wir die Richtigkeit der angegebenen Daten.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten