



Ferienanmeldung für Schüler und Schülerinnen  
in der Ferienbetreuung am Lindenhof

Hiermit möchte ich/möchten wir mein/unser Kind in der AWO Ferienbetreuung am Lindenhof anmelden:

**Buchungskategorien:**

- 15 – 20 Buchungstage inklusive 30 Betreuungsstunden (pro 5 Werktage)  
**Dieses Paket kostet 423,00€**
- 15 – 20 Buchungstage inklusive 35 Betreuungsstunden (pro 5 Werktage)  
**Dieses Paket kostet 442,00€**
- 15 – 20 Buchungstage inklusive 40 Betreuungsstunden (pro 5 Werktage)  
**Dieses Paket kostet 462,00€**
- 15 – 20 Buchungstage inklusive 45 Betreuungsstunden (pro 5 Werktage)  
**Dieses Paket kostet 481,00€**
- 15 – 20 Buchungstage inklusive 50 Betreuungsstunden (pro 5 Werktage)  
**Dieses Paket kostet 500,00€**

Wir benötigen eine Betreuung von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr an den Ferientagen.

Ich buche/wir buchen das Mittagessen mit Getränken für **21,20€ für eine Viertagewoche** (aufgrund von Feiertagen) und **26,00€ für eine Fünftagewoche** pro Woche mit:

- Ja
- Nein

**Die oben genannten Beiträge sind die Unkostenbeiträge für die Betreuung und ggf. gebuchtes Mittagessen, die per SEPA-Mandat eingezogen werden.**

Voraussetzung ist ein vollständiger Masernimpfschutz bzw. ein Nachweis über die Masernimmunität.

An gesetzlichen Feiertagen findet keine Ferienbetreuung statt und diese Tage werden auch nicht als Buchungstag gezählt.

**Beachten Sie bitte, dass ihr Kind bis spätestens 09:00 Uhr in der Ferienbetreuung anwesend sein muss.** Wir führen eine Anwesenheitsliste und es besteht Entschuldigungspflicht (wie in der Schule). Nicht in Anspruch genommene Ferienzeiten (z.B. aufgrund von Erkrankung des Kindes, vorübergehender Schließung der Einrichtung oder sonstigen Gründen) können nicht auf andere Ferienzeiten verschoben werden. Der Beitrag wird in diesem Fall nicht ausbezahlt/erstattet.

**Angaben zum Kind**

|   |                            |   |
|---|----------------------------|---|
| <b>Name des Kindes:</b>   |                            |   |
| <b>Vorname des Kindes:</b>  |                            |   |
| <b>Geschlecht:</b>  | <input type="checkbox"/> w | <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d |
| <b>Geburtsdatum:</b>  |                            |   |
| <b>Derzeitige Betreuung/ Name der Einrichtung (falls während der Schulzeit eine Betreuung stattfindet):</b> |                            |   |
|   |                            |   |
| <b>Tel.-Nr./Mobil:</b>  |                            |   |

Die amtliche Bestätigung einer Behinderung liegt:

- ☐ nicht vor
- ☐ vor (bitte Bestätigung beifügen)

Beide Eltern bzw. der Elternteil, bei dem das Kind seinen überwiegenden Aufenthalt, sind nichtdeutscher Herkunft bzw. nicht in Deutschland geboren.  
(bitte entsprechende Nachweise vorlegen)

- ☐ Ja
- ☐ Nein



Ferienanmeldung für Schüler und Schülerinnen  
in der Ferienbetreuung am Lindenhof

**Das Kind besucht die Ferienbetreuung in folgendem Zeitraum:**

|                       |               |         |                     |                    |
|-----------------------|---------------|---------|---------------------|--------------------|
| <input type="radio"/> | Osterferien   | Woche 1 | 30.03. – 02.04.2026 | (4 Betreuungstage) |
| <input type="radio"/> | Osterferien   | Woche 2 | 07.04. – 10.04.2026 | (4 Betreuungstage) |
| <input type="radio"/> | Pfingstferien | Woche 1 | 26.05. – 29.05.2026 | (4 Betreuungstage) |
| <input type="radio"/> | Pfingstferien | Woche 2 | 01.06. – 05.06.2026 | (4 Betreuungstage) |
| <input type="radio"/> | Sommerferien  | Woche 1 | 03.08. – 07.08.2026 | (5 Betreuungstage) |
| <input type="radio"/> | Sommerferien  | Woche 2 | 10.08. – 14.08.2026 | (5 Betreuungstage) |
| <input type="radio"/> | Sommerferien  | Woche 3 | 17.08. – 21.08.2026 | (5 Betreuungstage) |
| <input type="radio"/> | Sommerferien  | Woche 4 | 24.08. – 28.08.2026 | (5 Betreuungstage) |
| <input type="radio"/> | Sommerferien  | Woche 5 | 01.09. – 04.09.2026 | (5 Betreuungstage) |
| <input type="radio"/> | Sommerferien  | Woche 6 | 07.09. – 11.09.2026 | (5 Betreuungstage) |

**Informationen zum Kind: Zutreffendes bitte ankreuzen!**

Das Kind kann und darf schwimmen.

☐ Ja

Es ist im Besitz folgenden Schwimmabzeichens:

☐ Nein

\_\_\_\_\_

Bestehen Allergien?

☐ Ja

☐ Nein

Welche:

\_\_\_\_\_

Bestehen Lebensmittelunverträglichkeiten?

☐ Ja

☐ Nein

Welche: \_\_\_\_\_

Müssen während der Betreuungszeiten Medikamente eingenommen werden?

☐ Ja

Welche:

☐ Nein

\_\_\_\_\_

Wann:

\_\_\_\_\_

**Wichtiger Hinweis:**

Die Medikamentenabgabe kann nur nach Vorlage einer ärztlichen Verordnung erfolgen!

Den Vordruck erhalten Sie in der Ferienbetreuung.

Name / Tel. d. Hausarztes:

\_\_\_\_\_

Name der Krankenkasse:

\_\_\_\_\_



Ferienanmeldung für Schüler und Schülerinnen  
in der Ferienbetreuung am Lindenhof

**Daten der Personensorgeberechtigten**

|  |                            |                            |                            |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Name, Vorname der/des Personensorgeberechtigten I  | <input type="checkbox"/> w | <input type="checkbox"/> m | <input type="checkbox"/> d |
| Name, Vorname der/des Personensorgeberechtigten II | <input type="checkbox"/> w | <input type="checkbox"/> m | <input type="checkbox"/> d |
| Straße, Hausnummer                                 |                            |                            |                            |
| PLZ; Ort   |                            |                            |                            |
| Telefon; Mobil                                     |                            |                            |                            |
| Emailadresse                                       |                            |                            |                            |

**Abholung des Kindes:**

Folgende Personen sind außer der Personensorgeberechtigten zur Abholung berechtigt:

| Name, Vorname | Tel. Nr./Mobil |
|---------------|----------------|
|               |                |
|               |                |
|               |                |
|               |                |
|               |                |
|               |                |
|               |                |

- Das Kind wird abgeholt
- Das Kind darf nach der Betreuung selbstständig nach Hause gehen.  
Grundlage hierfür ist die schriftliche Mitteilung der Personensorgeberechtigten, wann genau (Uhrzeit) der/die SchülerIn die Ferienbetreuung selbstständig verlassen darf.

**Allgemeine Informationen:**

Die Ferienbetreuung ist von Montag bis Donnerstag von 07.30 – 17.30 Uhr und Freitag von 07.30 – 15.30 Uhr (je nach gebuchter Zeit) geöffnet und findet voraussichtlich in den Räumlichkeiten des Lindenhofs (Landesbund für Vogelschutz e. V., Karolinenreuther Str. 58, 95448 Bayreuth) statt. Einen Überblick zu den Ferienangeboten bekommen Sie von uns vorab per Elternbrief zur Information. Aufgrund von organisatorischen Gründen kann eine Veränderung der Ferienangebote nötig sein (z. B. aus wetterbedingten Gründen).

Die Ferienbuchung ist erst nach erfolgter Zahlung der Beiträge und Zusage verbindlich - **erst dann** kann das Kind die Ferienbetreuung besuchen. Bitte beachten Sie, dass ggf. Materialgeld/sonstige Beiträge z. B. für Ausflüge anfallen können. Diese sind vorab direkt in der Ferienbetreuung zu bezahlen.

Bei Nichtinanspruchnahme der Ferienbetreuung findet keine Erstattung der Beiträge statt.

**Wird die gebuchte Zeit überzogen, behält sich der Träger vor, pro angefangene halbe Stunde eine Gebühr von 25,00 € in Rechnung zu stellen.**



Ferienanmeldung für Schüler und Schülerinnen  
in der Ferienbetreuung am Lindenhof

Bitte beachten Sie bei geplanten Ausflügen, dass Sie Ihrem Kind ausreichend Getränke, Brotzeit und einen Rucksack mitgeben. Bitte geben Sie Ihrem Kind in der Ferienbetreuung wetterfeste, zweckmäßige Kleidung, die dreckig werden darf (Gummistiefel, Matschhose, Regenjacke, Kopfbedeckung, Sonnenschutz) mit.

Wichtig ist grundsätzlich Wechselkleidung, Taschengeld (bei Ausflügen), Hausschuhe und bei geplanten Schwimmbadbesuchen Schwimmkleidung, Handtuch und Sonnenschutz.

Getränke (Tee, Wasser und Saftschorlen) werden angeboten. Sie können Ihr Kind zum warmen Mittagessen anmelden oder eine Brotzeit mitschicken.

Hiermit versichere ich/ versichern wir die Richtigkeit der oben gemachten Angaben. Ich akzeptiere bzw. wir akzeptieren die zum Vertrag gehörenden AGB's und versichere/n die zeitnahe/rechtzeitige Beantragung von Fördergeldern/Kostenübernahmen bei meiner/unserer Heimatgemeinde (siehe Förderantrag). Mir/uns ist bekannt, dass eine Anpassung der Kosten möglich ist.

**Informationspflicht nach Art. 13 DSGVO**

Der Schutz Ihrer persönlichen Daten ist uns ein besonderes Anliegen. Informationen über die Verarbeitung Ihrer persönlichen Daten finden Sie auf unserer Homepage unter: <http://www.awo-bayreuth.de/fusznavigation/services/datenschutzerklaerung/>, zudem können Sie diese auch vor Ort in unserer Geschäftsstelle während den Öffnungszeiten einsehen.

---

Ort, Datum

---

Personensorgeberechtigte/r I

---

Ort, Datum

---

Personensorgeberechtigte/ r II

**Anlage**

- └ Anlage 4 – Einverständniserklärung für Foto-, Film- und Tonaufnahmen
- └ AGB's
- └ SEPA-Mandat
- └ Der Nachweis bei Migrationshintergrund (wird direktvorgelegt)

# SEPA-Lastschriftmandat

## SEPA Direct Debit Mandate

**Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:**

AWO Kreisverband Bayreuth-Stadt e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address****Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Spitzwegstraße 69

**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**

95447 Bayreuth

**Land / Country:**

Deutschland

**Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:**

D E 0 7 F H L 0 0 0 0 4 7 8 8 2 9

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):**

F H L 2 0 2 5

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

**Zahlungsart / Type of payment:**

☐ Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment ☒ Einmalige Zahlung / One-off payment

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address****Straße und Hausnummer / Street name and number:****Postleitzahl und Ort / Postal code and city:****Land / Country:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):****BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):****Ort / Location:****Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann.  
Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.



## Ferienhort am Lindenhof

### Einwilligungserklärung für Foto-, Film- und Tonaufnahmen zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit

Ich/Wir (als Personensorgeberechtigte/r /Gesetzlicher Betreuer) .....

.....willige/n ein, dass:  
(Vor- und Zuname)

- ☐ Fotoaufnahmen
- ☐ Filmaufnahmen
- ☐ Tonaufnahmen

erstellt werden, auf denen ich

oder die von mir betreute Person bzw. mein/unser Kind.....  
.....(Name)

abgebildet bin/ist.

Ebenso stimme ich zu, dass die Aufnahmen durch Veröffentlichung in:

- ☐ Printmedien (Presse, Jahresberichte, Chroniken, Informationsmaterial, Einrichtungsfaltblätter, Flyer, Konzepten, Verbandszeitschriften, Mitgliederrundbriefe u.ä.)
- ☐ Sozial Media
- ☐ World Wide Web (Homepage)
- ☐ Rundfunk
- ☐ Fernsehen
- ☐ Veröffentlichung in öffentlich zugänglichen Bereichen der Einrichtung

verwertet und verarbeitet werden. Damit entspricht die Verwendung dieser Foto- und Videoaufnahme § 22 des Kunsturheberrechtgesetzes (KUG).

Die Rechteeinräumung an den Fotos erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist. Fotos werden keine Namensangaben beigefügt. Ton-, Video- und Filmaufnahmen sind von dieser Einwilligung nicht umfasst.

Die Einwilligung ist jederzeit schriftlich beim AWO Kreisverband Bayreuth-Stadt widerrufbar. Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerrufbar, sobald der Druckauftrag erteilt ist.

Wird die Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie zeitlich für zwei Jahre.

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

.....  
ab 14. Geburtstag: Unterschrift Schüler/-in

#### Veröffentlichung im Internet/Datenschutzrechtliche Hinweise:

Bei einer Veröffentlichung im Internet können die personenbezogenen Daten (einschließlich Fotos) weltweit abgerufen und gespeichert werden. Die Daten können damit etwa auch über sogenannte „Suchmaschinen“ abgerufen werden. Dabei kann nicht ausgeschlossen werden, dass andere Personen Datenbanken verknüpfen und damit ein Persönlichkeitsprofil erstellen, die Daten ändern oder zu anderen Zwecken verwenden.



AWO Kreisverband Bayreuth-Stadt e. V.  
Spitzwegstraße 69, 95447 Bayreuth  
Telefon 0921/590 586-0 Telefax 0921/590 586-11  
email: [info@awo-bayreuth.de](mailto:info@awo-bayreuth.de)

## Allgemeine Geschäftsbedingungen für den Ferienhort am Lindenhof

### 1. Anmeldung und Vertragsabschluss

Teilnahmeberechtigt sind Kinder im Alter von 6-12 Jahren, die in dem Betreuungsmonat nicht in einer anderen nach BayKiBiG geförderten Einrichtung angemeldet sind.

Die Anmeldung muss auf dem beiliegenden Anmeldeformular erfolgen und ist von den Personensorgeberechtigten zu unterschreiben.

Mit der Unterschrift auf der Anmeldung und der Zahlung des Teilnahmebetrages gilt der Vertrag als **verbindlich** geschlossen. Eine Reservierung erfolgt nicht. Mündliche Nebenabreden sind unwirksam.

### 2. Zahlungsbedingungen

Nachdem die Anmeldung bei uns eingegangen ist, belasten wir ihr Konto mit dem entsprechenden Betrag. Hierzu benötigen wir ein gültiges Sepa-Lastschrift-Mandat.

Sobald wir bei uns den Betrag verbuchen können, ist die Anmeldung verbindlich.

### 3. Rücktritt

Der Rücktritt von der Ferienbetreuung ist nur schriftlich möglich. Die Rücktrittsgebühren betragen

- Bis 3 Monate vor Beginn der Ferienbetreuung 10,-€ Verwaltungsgebühr pro geschlossenem Vertrag.
- 3 Monate bis 31 Tage vor Beginn der Ferienbetreuung 50% des Teilnahmebetrages.
- Ab 30 Tagen vor Beginn der Ferienbetreuung erfolgt keine Rückerstattung mehr.

Die Rücktrittsgebühren werden mit der Rückerstattung des gezahlten Teilnehmerbeitrages verrechnet.

Wenn ein Teilnehmer die Freizeit vorzeitig beendet, werden keine Kosten erstattet.

### 4. Haftung

Der Träger haftet als Veranstalter dieser Ferienbetreuung für die gewissenhafte Vorbereitung, die sorgfältige Auswahl und Überwachung der externen Workshop-Anbieter und die ordnungsgemäße Erbringung der vereinbarten Freizeitleistungen.

Für mitgebrachtes Eigentum (auch Handy, MP3- Player und ähnliche elektronische Geräte) übernimmt der Träger keine Haftung.

Jedes Kind muss haftpflicht- und unfallversichert sein. Der Veranstalter übernimmt keinerlei Haftung bei Krankheit, selbstverschuldeten Unfällen, Verlusten oder Sachbeschädigungen. Eine Rücktritts- sowie eine Krankenversicherung sind im Preis nicht enthalten.

### 5. Absage des Veranstalters/ Ausschluss von Teilnehmern

In folgenden Fällen kann der AWO Kreisverband vom Teilnahmevertrag zurücktreten:

- a) Wenn die Mindestteilnehmerzahl nicht erreicht wird und die Ferienbetreuung aus pädagogischen oder wirtschaftlichen Gründen nicht sinnvoll ist, bis zu zwei Wochen vor Betreuungsbeginn. Der Teilnehmer erhält in diesem Fall den bereits gezahlten Teilnahmebeitrag zurück. Ein weitergehender Anspruch besteht nicht.
- b) In Fällen höherer Gewalt oder außergewöhnlicher unvorhersehbarer Umstände, die die Durchführung der Ferienmaßnahme erheblich erschweren, gefährden oder beeinflussen (z.B. Allgemeinverfügungen zur Pandemiebekämpfung o.ä.).
- c) Wenn sich ein Teilnehmer nicht gemeinschaftsfähig erweist und trotz Abmahnung durch unsere Beauftragten nachhaltig stört, sich vertragswidrig verhält, oder das Leben in der Gruppengemeinschaft gefährdet. Die Kündigung kann fristlos erfolgen. Der Kreisverband behält den Anspruch auf den Teilnahmepreis.



- d) Teilnehmer mit ansteckenden Krankheiten werden von der Teilnahme ausgeschlossen.  
Dies gilt auch im Falle einer Quarantäneanordnung.  
Eine Erstattung von Teilnahmebeiträgen erfolgt nicht.

**6. Betreuung**

Während der Ferienbetreuung des AWO Kreisverbandes werden die Teilnehmer durch pädagogisch geschultes Personal betreut. Den Anweisungen der Betreuer ist unbedingt Folge zu leisten.

**7. Förderung von Teilnahmebeiträgen**

Zuwendungen von den entsprechenden öffentlichen Trägern können von den Personensorgeberechtigten selbst beantragt werden.

- 8. Nach § 48 Abs. 1 und 2 des Personenbeförderungsgesetzes wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass bei Maßnahmen mit Fahrten durch Reisebusse die Beförderung nicht vom AWO Kreisverband Bayreuth Stadt e.V. sondern von einem entsprechenden Busunternehmen durchgeführt wird.

**Erklärung der Personensorgeberechtigten**

Hiermit erkläre ich, dass mein/e Sohn/ Tochter körperlich gesund und sportlich voll belastbar ist. Seelische und körperliche Beeinträchtigungen des Kindes sind vor Vertragsabschluss mit dem pädagogischen Personal zu besprechen.

Wir bitten Sie, auch im Interesse Ihres eigenen Kindes, zu berücksichtigen, dass unser Personal bei Erkrankung eines Kindes keine Einzelbetreuung übernehmen kann. Verletzungen sowie der Weg zum/ vom Veranstaltungsort sind durch die jeweiligen Versicherungen des Personensorgeberechtigten abgesichert.

Im Interesse eines reibungslosen Ablaufes wird mein Kind den Anweisungen der Betreuer Folge leisten. Bei groben Verstößen akzeptiere ich den Ausschluss von der Veranstaltung.

Bei Verlust von Wertsachen übernimmt der Veranstalter keine Haftung.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die AGB für die Ferienbetreuung durch den AWO Kreisverband Bayreuth-Stadt e.V. gelesen habe und akzeptiere.

Bayreuth, den .....

.....  
(Unterschrift Personensorgeberechtigter)