ANTRAG AUF KOMMUNALE FERIENBETREUUNG 2027
für Grundschulkinder im Inntal
Gemeinde Raubling und Gemeinde Neubeuern

Abgabetermin: 23.12.2026

Bitte füllen Sie den Antrag gut leserlich in Blockschrift aus und reichen Sie ihn im Rathaus Ihrer jeweiligen Wohnortgemeinde bis spätestens 23.12.2026 ein.
Die Fristsetzung dient der Planungssicherheit vor Ort. Bei später entstehendem Betreuungsbedarf wenden Sie sich bitte direkt an Ihre Wohnsitzgemeinde.

---

1. Angaben zum Kind

- **Name des Kindes:** _____
- **Vorname:** _____
- **Geburtsdatum:** _____
- **Schule / aktuelle Jahrgangsstufe (Schuljahr 2026/27):**

  _____
- **Wohnortgemeinde:** [ ] Raubling [ ] Neubeuern

2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

- **Name, Vorname Erziehungsberechtigte(r):**

  _____
- **Straße, Hausnummer:**

  _____
- **PLZ, Ort:**

  _____
- **Telefonnummer (für Notfälle):**

  _____
- **E-Mail-Adresse:**

  _____

---

3. Gewünschter Betreuungszeitraum

Die Gebühr beträgt **200, – € pro Woche**. **Einzelne Tage sind nicht buchbar!**
Bei einer Ferienwoche mit nur 2 oder 3 Betreuungstagen wird die Gebühr anteilig berechnet.
Verpflegungskosten (Mittagessen) und ggf. Eintrittsgelder bei Ausflügen sind inklusive.

Bitte kreuzen Sie jede gewünschte Ferienwoche einzeln an.
Beachten Sie bitte, dass an gesetzlichen Feiertagen generell keine Betreuung stattfindet.

Auswahl	Ferienwoche	Konkreter Zeitraum	Ort
[ ]	**Faschingsferien 2027**	08.02.2027 – 12.02.2027 *(Erstmaliger Start)*	Brannenburg Schulweg 2a
[ ]	**Osterferien – Woche 1**	22.03.2027 – 24.03.2027 *(Schließtag: 25.03.)*	Brannenburg Schulweg 2a
[ ]	**Osterferien – Woche 2**	31.03.2027 – 02.04.2027 *(Schließtag: 30.03.)*	Brannenburg Schulweg 2a
[ ]	**Pfingstferien – Woche 2**	24.05.2027 – 28.05.2027 (Feiertag: 27.05.)	Neubeuern Bürgersaal, Zur Schanz 5
[ ]	**Sommerferien – Woche 1**	02.08.2027 – 06.08.2027	Neubeuern Bürgersaal, Zur Schanz 5
[ ]	**Sommerferien – Woche 2**	09.08.2027 – 13.08.2027	Brannenburg Schulweg 2a
[ ]	**Sommerferien – Woche 3**	16.08.2027 – 20.08.2027	Raubling JuB, Im Einfang 4
[ ]	**Sommerferien – Woche 4**	23.08.2027 – 27.08.2027	Raubling JuB, Im Einfang 4
[ ]	**Sommerferien – Woche 5**	30.08.2027 – 03.09.2027	Raubling JuB, Im Einfang 4
[ ]	**Sommerferien – Woche 6**	06.09.2027 – 07.09.2027 *(Schließtage ab 08.09.- 13.09.)*	Raubling JuB, Im Einfang 4
[ ]	**Herbstferien 2027**	02.11.2027 – 05.11.2027 (Feiertag: 01.11.)	Neubeuern Bürgersaal, Zur Schanz 5

4. Betreuungsumfang

Die Betreuung deckt bis zu 5 Werktage mit maximal 8 Stunden täglich ab.

- **Tägliche Betreuungszeit:** von 8:00 Uhr bis 16:00 Uhr

5. Wichtige Hinweise zum Kind (Freiwillige Angaben)

Angaben zu Allergien, Unverträglichkeiten oder Medikamente teilen sie bitte direkt der Diakonie Rosenheim als Betreuungsträger mit. Bitte tragen sie in diesem Antrag keine Gesundheitsdaten ein.

Heimweg-Regelung: [ ] Mein Kind wird abgeholt

[ ] Mein Kind darf allein nach Hause gehen

Einverständniserklärung und Unterschrift

1. **Zahlungspflicht**: Die beantragten Betreuungszeiträume werden durch die zuständige Wohnortgemeinde schriftlich bestätigt. Die Bestätigung enthält die zugesagten Zeiträume und den hierfür zu entrichtenden Betrag.
   Bitte beachten Sie hierzu die letzte Seite (SEPA-Einzugsverfahren).
2. **Krankheit und Nichtteilnahme**: Bei Erkrankung des Kindes ist der Betreuungsträger (*Diakonie: Frau Kioltyka: Tel: 0174/8739148*) unverzüglich, möglichst vor Beginn der Betreuung, über die Nichtteilnahme und deren voraussichtlichen Dauer zu informieren. Eine krankheitsbedingte Nichtteilnahme führt grundsätzlich nicht zu einer Erstattung des Betreuungsbeitrags, da der gebuchte Platz und die erforderlichen Betreuungskapazitäten weiterhin vorgehalten werden. Bei länger andauernder Erkrankung kann auf Antrag eine Ermäßigung oder Erstattung geprüft werden. Über den Antrag entscheidet die Wohnsitzgemeinde. Wir bitten hierzu um eine ärztliche Bescheinigung.
3. **Datenaustausch**: Die im Rahmen der Anmeldung (Organisation und Abrechnung) erhobenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich im Rahmen der interkommunalen Zusammenarbeit zwischen den Verwaltungen der beteiligten Gemeinden Raubling und Neubeuern zur Durchführung der Ferienbetreuung verarbeitet. Informationen zur Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten findet Sie in der Datenschutzerklärung des Trägers unter: https://drwo.de/datenschutzerklaerung/
4. **Sorgerecht**: Bei gemeinsamem Sorgerecht ist die Unterschrift beider Erziehungsberechtigten erforderlich. Mit einer alleinigen Unterschrift wird bestätigt, dass das alleinige Sorgerecht (Nachweis erforderlich) vorliegt oder im Einvernehmen mit dem anderen Elternteil gehandelt wird.
5. **Unterschriften**: Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige/n ich/wir
   - die Richtigkeit der gemachten Angaben
   - die Kenntnisnahme der Datenschutzhinweise

_____
Ort, Datum

_____ _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) 1 Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT
für die kommunale Ferienbetreuung der Gemeinden Raubling und Neubeuern

Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus, um die anfallenden Gebühren für die Ferienbetreuung bequem von Ihrem Konto abbuchen zu lassen. Reichen Sie das Mandat zusammen mit dem Aufnahm-antrag im Rathaus Ihrer Wohnortgemeinde ein.

---

1. Angaben zum Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in)

- Name, Vorname:
  _____
- Straße, Hausnummer:
  _____
- PLZ, Ort:
  _____
- Telefonnummer:
  _____

2. Zuordnung der Betreuung

- Name und Vorname des Kindes: _____
- Wohnortgemeinde des Kindes: [ ] Raubling [ ] Neubeuern

3. Bankverbindung

- Name des Kreditinstituts (Bank):
  _____
- IBAN: DE __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __
- BIC (nur bei Konten außerhalb Deutschlands): _____

---

4. SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20ZZZ00000120083

Ich ermächtige die zuständige Kasse der oben ausgewählten Wohnortgemeinde (Gemeinde Raubling, Markt Neubeuern), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Abbuchung erfolgt jeweils nach Rechnungsstellung für die tatsächlich gebuchten Ferien-wochen bzw. anteiligen Betreuungstage des Jahres 2027.

Das angegebene Konto wird von zwei Personen gemeinsam geführt (Gemeinschaftskonto)

_____
Ort, Datum

_____ _____
Unterschrift 1. Kontoinhaber/in Unterschrift 2. Kontoinhaber/in

Das angegebene Konto wird von mir allein geführt (Einzelkonto)

_____
Ort, Datum

_____
Unterschrift des/der alleinigen Kontoinhabers/in