



Markt Erkheim
Marktstraße 1
87746 Erkheim
Fax-Nr. 08336/805357-50
Mail: vorzimmer@erkheim.de



Gemeinde Sontheim
Hauptstraße 41
87776 Sontheim
Fax-Nr. 08336/9526
Mail: leitung@Sontheim.de



Gemeinde Westerheim
Hauptstraße 39
87784 Westerheim
Fax-Nr. 08336/8031-1
Mail: rathaus@gemeinde-westerheim.de



Gemeinde Kammlach
Pfarrer-Herb-Straße 11
87754 Kammlach
Fax-Nr. 08261/1495
Mail: rathaus@kammlach.de

Ferienbetreuung für Grundschulkinder in den Sommerferien 2026

Liebe Eltern,

in diesem Jahr bieten wir für die Grundschüler eine Ferienbetreuung vom 03.08. bis 07.08.26 und 24.08. bis 28.08.26 in den Sommerferien, jeweils von 7.30 Uhr bis 13.30 Uhr, in der

Grundschule Westerheim (Bahnhofstr. 2, Westerheim)

an.

Die Kosten für die Betreuung pro Woche betragen 70,00 € bzw. 17,00 € pro Tag. Ein Mittagessen wird nicht angeboten.

Nähere Informationen finden Sie auf dem Anmeldeformular.

Wir hoffen, Sie als Eltern, mit diesem Angebot zu unterstützen und freuen uns auf Sie.

Bitte geben Sie die vollständig ausgefüllte Anmeldung und das SEPA-Lastschriftmandat bis **spätestens 05.06.26** bei der jeweiligen Gemeinde ab.

Mit freundlichen Grüßen

Alexander Jirmann
Erster Bürgermeister
Gemeinde Westerheim



Markt Erkheim
 Marktstraße 1
 87746 Erkheim
 Fax-Nr. 08336/805357-50
 Mail: vorzimmer@erkheim.de



Gemeinde Sontheim
 Hauptstraße 41
 87776 Sontheim
 Fax-Nr. 08336/9526
 Mail: leitung@Sontheim.de



Gemeinde Westerheim
 Hauptstraße 39
 87784 Westerheim
 Fax-Nr. 08336/8031-1
 Mail: rathaus@gemeinde-westerheim.de



Gemeinde Kammlach
 Pfarrer-Herb-Straße 11
 87754 Kammlach
 Fax-Nr. 08261/1495
 Mail: rathaus@kammlach.de

Verbindliche Anmeldung für die Ferienbetreuung 2026

in der Grundschule Westerheim, Bahnhofstr. 2

Anmeldeschluss **05.06.2026** (in der jeweiligen Gemeinde)

Vorname, Name: _____

Geboren am: _____ Klasse: _____

Anschrift: _____

Vorname, Name
 der Sorgeberechtigten: _____

Telefon-Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Erreichbarkeit im Notfall: Festnetz: _____
 mobil: _____
 Arbeit: _____

Weitere abholberechtigte Personen (Name und Telefonnummer):

- Montag, 03.08. bis Freitag, 07.08.26**
- bzw. an folgenden Tagen:** **Mo. 03.08.** | **Di. 04.08.** | **Mi. 05.08.** |
 Do. 06.08. | **Fr. 07.08.**
- Montag, 24.08. bis Freitag, 28.08.26**
- bzw. an folgenden Tagen:** **Mo. 24.08.** | **Di. 25.08.** | **Mi. 26.08.** |
 Do. 27.08. | **Fr. 28.08.**

- Die Ferienbetreuung findet in der Zeit von 7:30 bis 13:30 Uhr statt.
 - Die Gebühr für die Ferienbetreuung beträgt 70,00 € pro Woche / 17,00 € pro Tag.
- SEPA-Lastschriftmandat liegt bei** (*vollständig ausgefüllt und unterschrieben*)

Abholregelung:

- Mein/Unser Kind darf alleine von der Ferienbetreuung nach Hause laufen.
- Mein/Unser Kind wird von der Ferienbetreuung abgeholt.

(Vollständige Angaben sind Voraussetzung für die Anmeldung)

 Ort, Datum

 Unterschrift der Eltern/Sorgeberechtigte/r

20-9500.1

Verwaltungsgemeinschaft Erkheim
Babenhauser Str. 7
87746 Erkheim
(Telefonnummer für Rückfragen: 08336/8024-0)

Finanzadresse (FAD)

(bitte immer angeben)

- Markt Erkheim (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE93ERK00000037289)
- Gemeinde Kammlach (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE66KAM00000037290)
- Gemeinde Lauben (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48LAU00000037323)
- Gemeinde Westerheim (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26WES00000037331)
- Abwasserverband O.G. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23AZV00000037288)
- Schulverband Erkheim (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE12SVM00000037292)

Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Kasse der Verwaltungsgemeinschaft Erkheim widerruflich, Zahlungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift abzubuchen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kasse der Verwaltungsgemeinschaft Erkheim gezogene Lastschrift einzulösen.

Name des Kontoinhabers _____
Name und Vorname

Anschrift des Kontoinhabers _____
Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name des Kreditinstitutes _____

Kontonummer _____ Bankleitzahl _____

IBAN _____
(International Bank Account Number)

Ort _____ Datum _____

Unterschrift _____

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. Änderungen teile ich unverzüglich mit.

alle nachstehenden Abgabearten

oder:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A | <input type="checkbox"/> Kindergartengebühren |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer B | <input type="checkbox"/> Betriebskosten Friedhof / Bestattungsgebühren |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Miete |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Pacht |
| <input type="checkbox"/> Kanaleinleitungsgebühren | <input type="checkbox"/> Jahresgebühr Mitteilungsblatt |
| <input type="checkbox"/> Wassergebühren | <input type="checkbox"/> Anzeigen Mitteilungsblatt |
| | <input type="checkbox"/> Sonstige: _____ |