

Namen (Erziehungsberechtigte): \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

An die **Mittagsbetreuung**  
des Schulverband Sigmarszell - Weißensberg

**Ferienbetreuung Osterferien**

**Verbindliche  
ANMELDUNG bis  
27.03.2026**

Mo. 30. März – Do. 02.April 2026	regulär <input type="checkbox"/> 40,00 €	ermäßiger Beitrag für Alleinerziehende <input type="checkbox"/> 32,00 €	ermäßiger Beitrag für Geschwisterkinder <input type="checkbox"/> 36,00 €
----------------------------------	---	--	---

Name (des Schulkindes) \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_

**Datum** \_\_\_\_\_

**Unterschrift** \_\_\_\_\_

Falls noch nicht vorhanden. Bitte auch eine  
**„Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats“**  
ausfüllen und mit der Anmeldung abgeben.

Dieses erhalten Sie zum Download auf der Homepage  
oder auf Nachfrage bei der Mittagsbetreuung.