



Marktgemeinde Bad Fischau-Brunn

PLZ: 2721, Hauptstraße 2/3
Tel. 02639/2213, Fax. 02639/2213-215
info@bad-fischau-brunn.at
www.bad-fischau-brunn.at



SOMMERFERIEN 2025 ANMELDUNG ZUR FERIENBETREUUNG FÜR VOLKSCHULKINDER

Im Zeitraum von **30.06. bis 18.07.** und von **11.08. bis 29.08.2025** bietet die Marktgemeinde Bad Fischau-Brunn die **Ferienbetreuung für Volksschulkinder und Kinder bis 12 Jahre** an. Bei Anmeldung von **mindestens 5 Kindern** findet die Betreuung statt.

Bitte die Anmeldung bis spätestens 25.04.2025
am Gemeindeamt Bad Fischau-Brunn abgeben, bzw. zusenden
Mail: info@bad-fischau-brunn.at

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

Mutter:

Nachname:..... Vorname:.....

SV-Nr.: berufstätig: o ja o nein

Vater:

Nachname:..... Vorname:.....

SV-Nr.: berufstätig: o ja o nein

Adresse Hauptwohnsitz:

.....

Staatsbürgerschaft: Eltern..... Kind.....

Telefon privat:..... tagsüber erreichbar/Handy:.....

Ich melde hiermit mein KIND verbindlich für die Ferienbetreuung an:

Nachname:..... Vorname:.....

SV-Nr. geb:.....

Gemeinde (Hauptwohnsitz):.....

Amtsstunden: Montag 08:00 -12:00 Uhr und 14:00 -17:00 Uhr, Dienstag bis Freitag: 08:00 – 12:00 Uhr

Raiffeisenregionalkbank Wiener Neustadt IBAN: AT93 3293 7000 0500 0088, BIC: RLNWATWWWRN
UID: ATU16237506, DVR: 0062952



Marktgemeinde Bad Fischau-Brunn

PLZ: 2721, Hauptstraße 2/3
Tel. 02639/2213, Fax. 02639/2213-215
info@bad-fischau-brunn.at
www.bad-fischau-brunn.at



Kosten pro Woche und Kind exkl. Mittagessen: € 75,00

Mittagessen/Tag: € 4,30

**Mein Kind melde ich für folgende Tage im Zeitraum von 30.06. bis 29.08.2025 fix an:
Änderungen des Betreuungszeitraumes sind aus organisatorischen Gründen nach der
Anmeldung NICHT mehr möglich. Der Betreuungsbeitrag ist für die Dauer der Anmeldung
auch dann zu zahlen, wenn das Kind – aus welchen Gründen auch immer (z.B. Krankheit,
Urlaub) – der Betreuung fernbleibt.**

**Bitte Betreuungszeitraum (je nach Bedarf zwischen 07:30 -16:00 Uhr) und falls
gewünscht Mittagessen eintragen**

JULI

1.Ferienwoche/KW 27	von ...Uhr	bis ...Uhr	Mittagessen
Montag 30.06			<input type="checkbox"/> ja
Dienstag 01.07.			<input type="checkbox"/> ja
Mittwoch 02.07.			<input type="checkbox"/> ja
Donnerstag 03.07.			<input type="checkbox"/> ja
Freitag 04.07.			<input type="checkbox"/> ja

2. Ferienwoche/KW 28	von ...Uhr	bis ...Uhr	Mittagessen
Montag 07.07.			<input type="checkbox"/> ja
Dienstag 08.07.			<input type="checkbox"/> ja
Mittwoch 09.07.			<input type="checkbox"/> ja
Donnerstag 10.07.			<input type="checkbox"/> ja
Freitag 11.07.			<input type="checkbox"/> ja

3. Ferienwoche/KW 29	von ...Uhr	bis ...Uhr	Mittagessen
Montag 14.07.			<input type="checkbox"/> ja
Dienstag 15.07.			<input type="checkbox"/> ja
Mittwoch 16.07.			<input type="checkbox"/> ja
Donnerstag 17.07.			<input type="checkbox"/> ja
Freitag 18.07.			<input type="checkbox"/> ja

Amtsstunden: Montag 08:00 -12:00 Uhr und 14:00 -17:00 Uhr, Dienstag bis Freitag: 08:00 – 12:00 Uhr

Raiffeisenregionalkbank Wiener Neustadt IBAN: AT93 3293 7000 0500 0088, BIC: RLNWATWWWRN
UID: ATU16237506, DVR: 0062952



Marktgemeinde Bad Fischau-Brunn

PLZ: 2721, Hauptstraße 2/3
Tel. 02639/2213, Fax. 02639/2213-215
info@bad-fischau-brunn.at
www.bad-fischau-brunn.at



AUGUST

7. Ferienwoche/KW 33	von ...Uhr	bis ...Uhr	Mittagessen
Montag 11.08.			<input type="checkbox"/> ja
Dienstag 12.08			<input type="checkbox"/> ja
Mittwoch 13.08.			<input type="checkbox"/> ja
Donnerstag 14.08.			<input type="checkbox"/> ja
Freitag Feiertag			

8. Ferienwoche/KW 34	von ...Uhr	bis ...Uhr	Mittagessen
Montag 18.08.			<input type="checkbox"/> ja
Dienstag 19.08.			<input type="checkbox"/> ja
Mittwoch 20.08.			<input type="checkbox"/> ja
Donnerstag 21.08.			<input type="checkbox"/> ja
Freitag 22.08.			<input type="checkbox"/> ja

9. Ferienwoche/KW 35	von ...Uhr	bis ...Uhr	Mittagessen
Montag 25.08.			<input type="checkbox"/> ja
Dienstag 26.08.			<input type="checkbox"/> ja
Mittwoch 27.08.			<input type="checkbox"/> ja
Donnerstag 28.08.			<input type="checkbox"/> ja
Freitag 29.08.			<input type="checkbox"/> ja

- Sollte ich mein Kind nicht selbst abholen können, werde ich meinem Kind eine Bestätigung mitgeben, welche die Erlaubnis enthält, dass das Kind selbstständig nach Hause gehen darf, bzw. von wem das Kind abgeholt wird. Für Kinder, die selbstständig den Nachhauseweg antreten, kann die Marktgemeinde Bad Fischau-Brunn keine Haftung übernehmen.
- Wenn mein Kind der Ferienbetreuung einen oder mehrere angemeldete Tage fernbleibt, ist der/die BetreuerIn umgehend zu verständigen.

Amtsstunden: Montag 08:00 -12:00 Uhr und 14:00 -17:00 Uhr, Dienstag bis Freitag: 08:00 – 12:00 Uhr

Raiffeisenregionalkbank Wiener Neustadt IBAN: AT93 3293 7000 0500 0088, BIC: RLNWATWWWRN
UID: ATU16237506, DVR: 0062952



Marktgemeinde Bad Fischau-Brunn

PLZ: 2721, Hauptstraße 2/3
Tel. 02639/2213, Fax. 02639/2213-215
info@bad-fischau-brunn.at
www.bad-fischau-brunn.at



- Grundsätzlich können Kindern in der Ferienbetreuung keine Medikamente verabreicht werden. Falls mein Kind Medikamente während dieser Zeit einnehmen muss, oder an einer Allergie erkrankt ist oder sonstige gesundheitliche Probleme hat, werde ich dies schriftlich dem/der BetreuerIn meines Kindes mitteilen. Medikamente werden nur mit schriftlicher Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten sowie schriftlicher Festlegung der Vorgangsweise des behandelnden Arztes verabreicht. Für die Verabreichung von Medikamenten übernimmt die Marktgemeinde Bad Fischau-Brunn keine Haftung.
- Bei beharrlicher Widersetzung gegen die Anordnungen des Betreuungspersonals kann mein Kind, wenn für das Betreuungspersonal keine zumindest mittelfristige Besserung des Verhaltens des Kindes erkennbar ist, aus der Ferienbetreuung entlassen werden (d.h. Auflösung der Anmeldung).
- **Festgehalten wird, dass ein verbindlicher Betreuungsplatz für mein Kind erst nach schriftlicher Rückbestätigung durch die Marktgemeinde Bad Fischau-Brunn gewährleistet ist.**
- **Anmeldeschluss ist am 25.04.2025!**
Bitte die Anmeldung am Gemeindeamt Bad Fischau-Brunn abgeben bzw. zusenden.
Mail: info@bad-fischau-brunn.at
Danke!

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Amtsstunden: Montag 08:00 -12:00 Uhr und 14:00 -17:00 Uhr, Dienstag bis Freitag: 08:00 – 12:00 Uhr

Raiffeisenregionalkbank Wiener Neustadt IBAN: AT93 3293 7000 0500 0088, BIC: RLNWATWWWRN
UID: ATU16237506, DVR: 0062952



Marktgemeinde Bad Fischau-Brunn

PLZ: 2721, Hauptstraße 2/3
Tel. 02639/2213, Fax. 02639/2213-215
info@bad-fischau-brunn.at
www.bad-fischau-brunn.at



Für Bankeinzug ersuchen wir, das beiliegende SEPA-Lastschrift-Mandat auszufüllen (bitte ankreuzen):

- SEPA-Lastschrift-Mandat liegt bei (ausgefüllt und unterschrieben):
Der Betreuungsbeitrag und die sonstigen Beiträge werden im Folgemonat vom Konto abgebucht.
- kein Bankeinzug

Rechnungsempfänger/in

Nachname	Vorname
Adresse (PLZ, Ort/Gemeinde, Straße/Hausnummer)	

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Rechnungsempfänger/in

Der Betreuungsplatz lt. obiger Anmeldung für die Ferienbetreuung wird hiermit fix bestätigt.

Der für diese Anmeldung gültige Elterntarif beträgt wöchentlich: €

.....
Ort, Datum

.....
Marktgemeinde Bad Fischau-Brunn

DATENSCHUTZHINWEIS: Ihre Daten werden gemäß EU-Datenschutzgrundverordnung und Datenschutzanpassungsgesetz 2018 idgF verarbeitet. Nähere Informationen dazu finden Sie unter: <https://www.bad-fischau-brunn.at/Services/Datenschutz>

Amtsstunden: Montag 08:00 -12:00 Uhr und 14:00 -17:00 Uhr, Dienstag bis Freitag: 08:00 – 12:00 Uhr

Raiffeisenregionalkbank Wiener Neustadt IBAN: AT93 3293 7000 0500 0088, BIC: RLNWATWWWRN
UID: ATU16237506, DVR: 0062952