

Rechtsverbindliche Anmeldung

Hiermit melden wir / ich unsere/n Tochter / Sohn **rechtsverbindlich** für die umseitig genannte(n) Ferienbetreuung(en) an:

Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Name des/der Erziehungsberechtigten	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
Ort und Ortsteil	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse	<input type="text"/>

Abholung:

<input type="checkbox"/> Ich hole mein Kind selbst ab.	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Ich lasse mein Kind abholen von:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Mein Kind kommt und geht alleine nach Hause.	
<input type="checkbox"/> Mein Kind hat folgende Allergien, Krankheiten o.ä.	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Mein Kind braucht folgende Medikamente	<input type="text"/>
Im Notfall erreichbar unter	<input type="text"/>

Mein Kind darf fotografiert werden und die Aufnahmen dürfen z.B. für Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden: ja nein

Diese Anmeldung ist rechtsverbindlich. Eine Erstattung des Kostenbeitrages ist nur mit ärztlichem Attest möglich!!!

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte füllen Sie das beigegefügte SEPA-Lastschrift-Mandat aus und reichen es zusammen mit der Anmeldung im Familienbüro ein. Eine Übersendung per E-Mail ist ebenfalls möglich!

Eine Barzahlung der Beträge ist nicht möglich !!!

Rechtsverbindliche Anmeldung

Name des Kindes

Diese Anmeldung ist rechtsverbindlich.

Eine Erstattung des Kostenbeitrages ist nur mit ärztlichem Attest möglich

Osterferien

1	<input type="checkbox"/>	08.04.-12.04.	BIKonelli	40,00 €
2	<input type="checkbox"/>	08.04.-12.04.	Kunstwerkstatt	40,00 €
3	<input type="checkbox"/>	08.04.-12.04.	Tenniscamp	45,00 €
4	<input type="checkbox"/>	15.04.-18.04.	Basketball-Camp	74,00 €
5	<input type="checkbox"/>	15.04.-18.04.	Selbstverteidigung	30,00 €

Sommerferien

6	<input type="checkbox"/>	08.07.-12.07.	BIKonelli	40,00 €
7	<input type="checkbox"/>	08.07.-12.07.	Kunstwerkstatt	40,00 €
8	<input type="checkbox"/>	15.07.-19.07	Koch-, Bastel-, Spielespaß	57,50 €
9	<input type="checkbox"/>	22.07.-26.07.	Tenniscamp	45,00 €
10	<input type="checkbox"/>	29.07.-02.08.	Jugendmusikschule	72,50 €
11	<input type="checkbox"/>	05.08.-09.08.	Koch-, Bastel-, Spielespaß	57,50 €

Herbstferien

12	<input type="checkbox"/>	07.10.-11.10.	BIKonelli	40,00 €
13	<input type="checkbox"/>	14.10.-18.10.	Kunstwerkstatt	40,00 €
14	<input type="checkbox"/>	14.10.-18.10.	Basketball-Camp	87,50 €

Mit Ihrer Anmeldung stimmen Sie der Speicherung Ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der verlässlichen Ferienbetreuung und der Weiterleitung Ihrer personenbezogenen Daten an den jeweiligen Veranstalter/ die jeweiligen Veranstalterin zu.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Stadt Bad Münden am Deister, Steinhof 1, 31848 Bad Münden

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 06 ZZZ00000056710

Mandatsreferenz (Kassenzeichen): **Ferienbetreuung**

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige die Stadt Bad Münden am Deister bis auf Widerruf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Bad Münden am Deister auf mein Konto bezogenen 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.

Wiederkehrende Buchung

Einmalige Zahlung

Vorname und Name
(KontoinhaberIn)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

BIC

Ort und Datum

Unterschrift