

# Anmeldung für Ferienbetreuung 2019

## Grundschule Buckenhofen



Ich melde mein Kind **verbindlich** zur Ferienbetreuung für Kinder zwischen 6 und 12 Jahren für folgende Ferien an.

Bring- und Abholzeiten sind wegen des Programmablaufs ebenfalls verbindlich!

**Bei zu geringen Anmeldungen behalten wir uns die Zusammenlegung an einer Schule vor.**

### Osterferien

15.04. – 18.04.2019 von 08:00 Uhr bis 16:00 Uhr

23.04. – 26.04.2019 von 08:00 Uhr bis 16:00 Uhr

### Pfingstferien

11.06. – 14.06.2019 von 08:00 Uhr bis 16:00 Uhr

17.06. – 21.06.2019 von 08:00 Uhr bis 16:00 Uhr

### Sommerferien:

29.07. – 02.08.2019 von 07:30 Uhr bis 16:00 Uhr

05.08. – 09.08.2019 von 07:30 Uhr bis 16:00 Uhr

12.08. – 16.08.2019 von 07:30 Uhr bis 16:00 Uhr

26.08. – 30.08.2019 von 07:30 Uhr bis 16:00 Uhr

02.09. – 06.09.2019 von 07:30 Uhr bis 16:00 Uhr

### Angaben zum Kind:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Schule, Klasse: \_\_\_\_\_

Wunsch des Kindes zu Freizeitaktivitäten:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Erziehungsberechtigte:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

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

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

Im Notfall:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

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

Mein Kind darf allein nach Hause gehen

Mein Kind wird abgeholt von:



die lobby für kinder  
KV Forchheim e.V.

Name: \_\_\_\_\_

Wir werden bei der Ferienbetreuung fotografieren und die Fotos auch für Publikationen nutzen. Auf Wunsch werden wir die Fotos den Eltern zur Verfügung stellen

Folgende Angaben müssen das Betreuungspersonal wissen:  
(Allergien, Medikamente, Verhaltensauffälligkeiten etc.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### SEPA - LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-ID: DE98 ZZZ0 0000 1589 34

Die Mandatsreferenz entnehmen sie bitte der Lastschrift.

Ich ermächtige den DKSB Forchheim Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Weiterhin erlaube ich hiermit meinem Kreditinstitut, die vom DKSB Forchheim auf mein Konto gezogene 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.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift melde ich mein Kind verbindlich an. Ich habe die Teilnahmebedingungen für die Kinderferienbetreuung gelesen und bin mit den darin enthaltenen Regelungen einverstanden

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_