

# Anmeldung Ferienbetreuung 2020



Hiermit melde(n) ich (wir) für die **Ferienbetreuung 2020** mein (unser)

Kind \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

**Verbindlich** für folgende Ferienbetreuungsangebote an (zutreffendes bitte ankreuzen)

Ferien	Zeitraum	Betreuungszeiten:	Betreuung 5- 11 Kinder	Betreuung ab 12 Kinder	Anmelde-schluss
<b>Fasching</b>	26.02. – 28.02.20	Mo – Do 8:00 – 15:30 Uhr Inkl. warmen Mittagessen	101,50 €	74,00 €	31.01.2020
<b>Ostern</b>	06.04. – 09.04.20	Freitag 8:00 – 14:00 Uhr Bitte Brotzeit mitgeben!	152,00 €	112,00 €	31.01.2020
<b>Sommer</b>	27.07. – 31.07.20		177,50 €	130,00 €	30.04.2020
<b>Herbst</b>	02.11. – 06.11.20		177,50 €	130,00 €	30.04.2020

**Für Ausflüge werden ggfs. gesonderte Kostenbeiträge in Rechnung gestellt, die im vorab veröffentlichten Programm bekannt gegeben werden.**

Aus organisatorischen Gründen ist es nicht möglich, einzelne Betreuungstage zu buchen. Es gelten die gleichen AGBs wie in der Mittagsbetreuung. Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass die Betreuung in Kleingruppen teurer ist.

Von **Montag bis Donnerstag** wird warmes Mittagessen angeboten. Dies ist im **Preis inklusive**.

**Im Notfall zu verständigen:**

Sollte ein Transport der Kinder in einem Privat-PKW im Ausflugsprogramm vorgesehen sein, erteile ich hiermit die Erlaubnis hierfür. Einen **geeigneten Kindersitz gebe ich mit**.

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Zwecke der Mittagsbetreuung erforderlich ist.

X

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter

**SEPA-Lastschriftmandat** - Gläubiger-ID DE38ZZZ00000241203

Ich ermächtige den Familienverein e. V., Erlbachweg 4, 83109 Großkarolinenfeld, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Familienverein e. V., auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kontoinhaber (Name/Vorname):

Straße, PLZ Wohnort (falls abweichend):

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

X

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber