Anmeldung für die Ferienbetreuung:

Ich melde mein Kind für folgende Ferienbetreuungszeit während der Herbstferien 2019 an (bitte ankreuzen):

|  |
| --- |
|  |

1. Woche (07.10.2019 – 11.10.2019)

|  |
| --- |
|  |

1. Woche (14.10.2019 – 18.10.2019)

Ich habe die Informationen über Preise und Modalitäten zur Kenntnis genommen. Aufnahmen, die von meinem im Rahmen der Ferienbetreuung gemacht werden dürfen zu Dokumentations- und Werbezwecken genutzt werden.

Angaben zum Teilnehmer (Kind):

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

Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kosten:

SSC-Mitglied: 60€/ Woche

Nicht-Mitglied: 70€ Woche

Hort-Kinder: 50€/ Woche

Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Alter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail (falls vorhanden): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (schriftliche Zusagen erfolgen per E-Mail)

|  |
| --- |
|  |

 Kein Schweinefleisch (Leider können weitere Ernährungswünsche nicht berücksichtigt werden!)

|  |
| --- |
|  |

Bitte teilen Sie uns Allergien und Krankheiten schriftlich mit!

Die Bankverbindung wird lediglich zum Einzug der teilnehmergebühr benötigt. Hiermit ermächtige ich den SSC Dodesheide e.V. einmalig, die für die Betreuung erforderlichen Gebühren von \_\_\_€ zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Abmeldungen bis 3 Wochen vor Teilnahme an der Betreuung sind kostenlos, danach wird eine Bearbeitungsgebühr von 6€ einbehalten.

|  |
| --- |
|   |

SEPA- Lastschriftmandat (Die Mandatsreferenz wird mit der Aufnahmebestätigung mitgeteilt)Ich ermächtige den SSC Dodesheide e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SSC au mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wird eine Lastschrift von der Bank nicht eingelöst, werden Kosten in Höhe von 9,00 Euro erhoben.

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Anschriftdes Kontoinhabers |  |
| KreditinstitutName und BIC |  |
| IBAN | DE |  |  |  |

Ort, Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_