



## Anmeldeformular für die Ferienbetreuung 2023/24

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind verbindlich für die Ferienbetreuung an der GS Velburg zu folgenden Zeiten an:

Name des Kindes:	Geburtsdatum:
------------------	---------------

### Erste Ferienwoche:

	Datum	7:30 – 13:30	7:30 – 16:00
Montag	29.07.24	O	O
Dienstag	30.07.24	O	O
Mittwoch	31.07.24	O	O
Donnerstag	01.08.24	O	
Freitag	02.08.24	O	

### Zweite Ferienwoche:

	Datum	7:30 – 13:30	7:30 – 16:00
Montag	05.08.24	O	
Dienstag	06.08.24	O	O
Mittwoch	07.08.24	O	
Donnerstag	08.08.24	O	
Freitag	09.08.24		

### Letzte Ferienwoche:

	Datum	7:30 – 13:30	7:30 – 16:00
Montag	02.09.24	O	
Dienstag	03.09.24	O	
Mittwoch	04.09.24	O	
Donnerstag	05.09.24	O	
Freitag	06.09.24	O	

Name, Vorname des/r Erziehungsberechtigten:	Straße, Ort:
Tagsüber telefonisch erreichbar:	Alternativ verständigen (Oma/Opa etc.):
E-Mail (Infos kommen evtl per Mail):	

**Besonderheiten hinsichtlich Gesundheit des Kindes (z. B. Allergien, chronische Krankheiten):**

\_\_\_\_\_

**sonstige Anmerkungen:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Neben den Erziehungsberechtigten sind zur Abholung des Kindes folgende Personen berechtigt (Bitte zu jeder Person den vollständigen Namen, Telefonnummer und ggf. die Adresse angeben):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit werden für Darstellungen von Aktivitäten, Projekten etc. der Betreuungseinrichtung Fotos verwendet.

Wir bitten Sie um Ihr Einverständnis, dass Fotos Ihres Kindes ohne Nennung von Namen u. Anschrift für die Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden dürfen.

ich bin damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes verwendet werden

ich bin **nicht** damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes verwendet werden

Ort, Datum:	Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:
-------------	--

Wird von der Verwaltung ausgefüllt.

Abbuchungsbetrag Betreuung: \_\_\_\_\_

Abbuchungsbetrag Verpflegung: \_\_\_\_\_

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

## (Einzugsermächtigung)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

**Stadt Velburg, Hinterer Markt 1, 92355 Velburg**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE87ZZZ00000245656**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

### **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige die Stadt Velburg den Betreuungsbeitrag und den zusätzlichen Unkostenbeitrag (Frühstück, warmes Mittagessen) für die Teilnahme an der Ferienbetreuung<sup>24</sup> von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Velburg auf mein Konto gezogenen 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.

### **Vom Zahlungspflichtigen auszufüllen:**

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

Vorname \_\_\_\_\_ Familienname \_\_\_\_\_

Straße u. Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name) \_\_\_\_\_

IBAN-Nr.

D	E																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC-Nr. (8 oder 11 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(die IBAN und BIC Nummern finden Sie auf Ihrem Kontoauszug oder auf der Rückseite ihrer EC-Karte!)

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

Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_