



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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	30.07.24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	31.07.24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	01.08.24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	02.08.24	<input type="checkbox"/>	

Zweite Ferienwoche:

	Datum	7:30 – 13:30	7:30 – 16:00
Montag	05.08.24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	06.08.24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	07.08.24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	08.08.24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	09.08.24	<input type="checkbox"/>	

Letzte Ferienwoche:

	Datum	7:30 – 13:30	7:30 – 16:00
Montag	02.09.24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	03.09.24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	04.09.24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	05.09.24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	06.09.24	<input type="checkbox"/>	

Info: Es kommen nur diejenigen Betreuungstage zustande, an denen bis zum **Anmeldeschluss (07.04.24)** mindestens 6 Anmeldungen vorliegen. Wir informieren Sie nach den Osterferien schnellstmöglich.

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 Ferienbetreuung²⁴ 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 _____