

# Anmeldeformular

BITTE SORGFÄLLTIG IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Mobilnummer: \_\_\_\_\_

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

Mein Kind darf alleine nach Hause fahren: Ja  Nein

Angaben zur Person (bitte sorgfältig ausfüllen)

Unser/Mein Kind muss folgende Medikamente einnehmen:

Dosis: \_\_\_\_\_

Hausarzt: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Mitglied-Nr. \_\_\_\_\_

Letzte Tetanusimpfung: \_\_\_\_\_

Allergien: \_\_\_\_\_

Essensgewohnheit: (Vegetarier, kein Schweinefleisch etc.):

Wir erklären hiermit, dass unsere Tochter/ unser Sohn frei von ansteckenden Krankheiten ist und in der Häuslichkeit sowie in der näheren Umgebung in den letzten Wochen keine ansteckenden Krankheiten vorgekommen sind.

Unsere Tochter/ unser Sohn kann schwimmen: Ja  Nein

Als Erziehungsberechtigte/-r erkläre(n) wir uns/ich mich damit einverstanden, dass unser/mein Kind während der Ferienbetreuung unter Aufsicht einer Betreuerperson, eines Bademeisters, oder eines Angehörigen der DLRG in einer öffentlichen Badeanstalt oder an Stellen, an denen das Baden allgemein zulässig ist, baden darf. Wir sind/ ich bin darüber informiert, dass unser(e)/mein(e) Tochter/Sohn vorzeitig aus der Betreuungsmaßnahme verwiesen werden kann, wenn sie/er sich nicht in die Gemeinschaft einordnet, die gegenseitige Kameradschaft nicht achtet und ständig gegen die Freizeitordnung verstößt. Alle aus dieser Maßnahme entstehenden Kosten (Fahrgelder für unser(e)/mein(e) Tochter/Sohn und Aufsichtsperson) gehen zu Lasten der Erziehungsberechtigten. Die Teilnahmegebühr wird nicht zurückbezahlt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

# Ferienbetreuung Termine

## Ostern

Mitglied: Ja  Nein

|                                      | Nichtmitglied                 | Mitglied                      |
|--------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 1. Woche (19.03.-23.03.2018, 5 Tage) | <input type="checkbox"/> 75,- | <input type="checkbox"/> 55,- |
| 2. Woche (26.03.-29.03.2018, 4 Tage) | <input type="checkbox"/> 60,- | <input type="checkbox"/> 44,- |

## Sommer

Mitglied: Ja  Nein

|                                      | Nichtmitglied                 | Mitglied                      |
|--------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Zusatz: (28.06.-29.06.2018, 2 Tage)  | <input type="checkbox"/> 30,- | <input type="checkbox"/> 22,- |
| 1. Woche (02.07.-06.07.2018, 5 Tage) | <input type="checkbox"/> 75,- | <input type="checkbox"/> 55,- |
| 2. Woche (09.07.-13.07.2018, 5 Tage) | <input type="checkbox"/> 75,- | <input type="checkbox"/> 55,- |
| 3. Woche (16.07.-20.07.2018, 5 Tage) | <input type="checkbox"/> 75,- | <input type="checkbox"/> 55,- |

## Herbst

Mitglied: Ja  Nein

|   | Nichtmitglied                 | Mitglied                      |
|---|-------------------------------|-------------------------------|
| 1. Woche (01.10.-02.10.2018<br>und 04.10.-05.10.2018, 4 Tage) | <input type="checkbox"/> 60,- | <input type="checkbox"/> 44,- |
| 2. Woche (08.10.-12.10.2018, 5 Tage)                          | <input type="checkbox"/> 75,- | <input type="checkbox"/> 55,- |

## Überweisung

Den Kostenbeitrag in Höhe von **22,-/30,-€ für 2 Tage, 44,-€/60,-€ für 4 Tage und 55,-€/75,-€ für 5 Tage**

(Mitglied/kein Mitglied) bitte spätestens 4 Wochen vor Betreuungsbeginn überweisen an:

Empfänger: ATSV Habenhausen e.V.

- Konto: 105 05 82
- BLZ: 290 501 01 Sparkasse Bremen
- IBAN: DE 52 2905 0101 0001 0505 82
- BIC: SBREDE 22
- Zweck: (Oster-/Sommer-/Herbst-)

Ferienprogramm 2018 1,2,3 Woche und den Namen des Kindes

Diese Anmeldung ist verbindlich, eine Stornierung muss spätestens 4 Wochen vor dem ersten Ferientag erfolgen, spätere Stornierungen führen nicht zu einer Rückzahlung der Betreuungspauschale.