

## **Rechtsverbindliche Anmeldung**

Hiermit melden wir / ich unsere/n Tochter / Sohn **rechtsverbindlich** für die umseitig genannte(n) Ferienbetreuung(en) an:

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Name des/der Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
Ort und Ortsteil \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

### **Abholung:**

- Ich hole mein Kind selbst ab.  
 Ich lasse mein Kind abholen von: \_\_\_\_\_  
 Mein Kind kommt und geht alleine nach Hause.  
 Mein Kind hat folgende Allergien, Krankheiten o.ä. \_\_\_\_\_  
 Mein Kind braucht folgende Medikamente \_\_\_\_\_

**Im Notfall erreichbar unter** \_\_\_\_\_

Mein Kind darf fotografiert werden und die Aufnahmen dürfen z.B. für Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden:  ja  nein

**Diese Anmeldung ist rechtsverbindlich. Eine Erstattung des Kostenbeitrages ist nur mit ärztlichem Attest möglich!!!**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Bitte füllen Sie das beigefügte SEPA-Lastschrift-Mandat aus und reichen es zusammen mit der Anmeldung im Familienbüro ein. Eine Übersendung per E-Mail ist ebenfalls möglich!**

**Eine Barzahlung der Beträge ist nicht möglich !!!**

## Rechtsverbindliche Anmeldung

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

**Diese Anmeldung ist rechtsverbindlich.**

**Eine Erstattung des Kostenbeitrages ist nur mit ärztlichem Attest möglich!**

### Osterferien

1	<input type="checkbox"/>	29.03.-01.04.	Selbstverteidigung	40,00 €
2	<input type="checkbox"/>	29.03.-01.04.	Grundschule Bad Münde	45,00 €
3	<input type="checkbox"/>	06.04.-09.04.	BIKonelli	50,00 €
4	<input type="checkbox"/>	06.04.-09.04.	Tenniscamp	40,00 €
5	<input type="checkbox"/>	06.04.-09.04.	All you can sport	50,00 €

### Sommerferien

6	<input type="checkbox"/>	26.07.-30.07.	Bunter Ferienspaß	60,00 €
7	<input type="checkbox"/>	26.07.-30.07.	Grundschule Bad Münde	45,00 €
<del>8</del>	<del><input type="checkbox"/></del>	<del>26.07.-30.07.</del>	<del>All you can sport</del>	<del>60,00 €</del>
9	<input type="checkbox"/>	26.07.-30.07.	Kunstwerkstatt	45,00 €
10	<input type="checkbox"/>	02.08.-06.08.	Grundschule Bakede	60,00 €
11	<input type="checkbox"/>	02.08.-06.08.	Grundschule Bad Münde	45,00 €
12	<input type="checkbox"/>	09.08.-13.08.	eventuell Notbetreuung	
13	<input type="checkbox"/>	16.08.-20.08.	Tenniscamp	40,00 €
14	<input type="checkbox"/>	16.08.-20.08.	BIKonelli	50,00 €
15	<input type="checkbox"/>	16.08.-20.08.	JMS	65,00 €
16	<input type="checkbox"/>	23.08.-27.08.	All you can sport	60,00 €
17	<input type="checkbox"/>	23.08.-27.08.	Kerzenstudio	60,00 €

### Herbstferien

18	<input type="checkbox"/>	18.10.-22.10.	Grundschule Bad Münde	45,00 €
19	<input type="checkbox"/>	18.10.-22.10.	BIKonelli	50,00 €
20	<input type="checkbox"/>	25.10.-29.10.	Tenniscamp	40,00 €
21	<input type="checkbox"/>	25.10.-29.10.	All you can sport	60,00 €

Mit Ihrer Anmeldung stimmen Sie der Speicherung Ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der verlässlichen Ferienbetreuung und der Weiterleitung Ihrer personenbezogenen Daten an den jeweiligen Veranstalter / die jeweilige Veranstalterin zu.

**Stadt Bad Münden am Deister, Steinhof 1, 31848 Bad Münden**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 06 ZZZ00000056710**

Mandatsreferenz (Kassenzeichen): **Ferienbetreuung**

**SEPA-Lastschrift-Mandat**

Ich ermächtige die Stadt Bad Münden am Deister bis auf Widerruf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Bad Münden am Deister auf mein Konto bezogenen 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.

Wiederkehrende Buchung

Einmalige Zahlung

Vorname und Name  
(KontoinhaberIn)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

IBAN

---

BIC

---

Ort und Datum

---

Unterschrift

---