



# Anmeldung zur Ferienbetreuung

2024 – MARKT WIESENTTAL

Eine Rückmeldung bezüglich Ihrer Anmeldung erhalten Sie innerhalb von 5 Werktagen, bitte sehen Sie davon ab, vorherige Anfragen bezüglich des Eingangs der Anmeldung zu stellen.

Die Anmeldekapazität liegt bei 30 Kindern pro Betreuungswoche. Sollte die entsprechende Woche ausgebucht sein, werden Sie automatisch auf die Warteliste gesetzt. Die Anmeldebestätigung wird per Mail an Sie versandt. Bitte checken Sie auch regelmäßig Ihren Spam-Ordner.

Hiermit melde ich mein Kind **verbindlich** zur Ferienbetreuung in Wiesenttal für Kinder zwischen 3 und 10 Jahren für folgende Ferien an:

(Anmeldeschluss ist spätestens 4 Wochen vor Ferienbeginn (sprich Montag, 01.07.2024))

## Sommerferien 2024 (Orte alle noch unter Vorbehalt)

- 05.08.2024 – 09.08.2024 07:30 Uhr bis 16:00 Uhr (Bürgerhaus Streitberg)
- 12.08.2024 – 16.08.2024 07:30 Uhr bis 16:00 Uhr (KiGA Streitberg & Wald KiGA)
- 02.09.2024 – 06.09.2024 07:30 Uhr bis 16:00 Uhr (Sportheim Muggendorf)

### Kosten:

80€ pro Woche, Kosten für das Geschwisterkind: 70€ pro Woche.

Zusätzlich fällt ein Eigenanteil zum verpflichtenden Mittagessen von 1 € pro Kind und Tag an.

Bring- und Abholzeiten sind wegen des Programmablaufs verbindlich!

Wir werden bei der Ferienbetreuung fotografieren und die Fotos auch für Publikationen des Kinderschutzbundes nutzen. Wenn Sie dies nicht wünschen, bitten wir um eine Information. Die Anmeldung ist in jedem Fall verbindlich. Stornierungen sind bis 4 Wochen vor dem jeweiligen Ferienbeginn kostenfrei, in den Wochen 2-4 vor Ferienbeginn fallen 75% der Betreuungsgebühr an Stornokosten an. Eine Stornierung in den letzten 2 Wochen vor Ferienbeginn ist leider nicht möglich bzw. wird der Gesamtbetrag in jedem Fall fällig.

Angaben zum Kind

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

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

Schule und Klasse: \_\_\_\_\_

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon Mutter: \_\_\_\_\_

Telefon Vater: \_\_\_\_\_

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

Im Notfall zu Verständigen (Name und Telefon):

\_\_\_\_\_  
(bitte geben Sie den Namen und die Telefonnummer des Notfallkontaktes an, wenn die Erziehungsberechtigten nicht erreichbar sind!)

Unser Kind darf allein nach Hause gehen:

ja                       nein

Unser Kind wird abgeholt von:

uns                       \_\_\_\_\_

Unser Kind ist gegen Masern geimpft:

ja                       nein

Folgende Angaben müssen das Betreuungspersonal wissen: (Allergien, Medikamente, Verhaltensauffälligkeiten etc.)

\_\_\_\_\_

## SEPA – LASTSCHRIFTMANDAT

Der Einzug der Gebühren erfolgt nach den jeweiligen Ferien!

Gläubiger-ID: DE98 ZZZO 0000 1589 34 / Die Mandatsreferenz entnehmen sie bitte der Lastschrift.

Ich ermächtige den DKSB Forchheim Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Weiterhin erlaube ich hiermit meinem Kreditinstitut, die vom DKSB Forchheim auf mein Konto gezogene 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.

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift melde ich mein Kind zu den in diesem Schreiben genannten Teilnahmebedingungen verbindlich an.

Datenschutzrechtlicher Hinweis: Die Daten werden zum Zweck der Planung und Durchführung der Ferienbetreuung erhoben, verarbeitet und genutzt.

Datenschutzrechtliche Einwilligung:

Ich habe den datenschutzrechtlichen Hinweis zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten zu den vor genannten Zwecken vom DKSB KV Forchheim e.V. erhoben, verarbeitet und genutzt werden

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift