



Verein für inklusive Ferien- und Freizeitgestaltung

Anmeldeformular FerienKinder Herbst 2019

Eine Kooperation von GutsKinder e.V., ADVERTUS ambulant und dem BHC

Teilnahme: 1.Woche (7.-11.10.2019)
 2.Woche (14.-18.10.2019)

Pflegegrade 1 2 3 4 5 keinen

Name des Kindes _____

Geburtstag _____

Anschrift _____

Vor- und Nachname d.
Erziehungsberechtigten _____

Anschrift des
Erziehungsberechtigten _____

Telefonnummer
(tagsüber) _____

E-Mail _____

Eigenanteil für alle Kinder beträgt 25 € / Tag, das entspricht 125 € für die Woche
Geschwisterrabatt: Eigenanteil 100€ für die Woche

Die Anmeldung erfolgt schriftlich und verbindlich. Mir ist bekannt, dass während der Ferienwoche(n) Bild- und Tonaufnahmen der teilnehmenden Kinder gemacht werden können. Mit meiner Unterschrift stimme ich diesen Aufnahmen zu und genehmige ihre Verwendung (ohne Nennung von Namen) ausschließlich für Werbezwecke des Vereins GutsKinder e.V. auf der Website, Facebook, Zeitungen und Zeitschriften, Flyern, Plakaten und Präsentationen des Vereins.

Hiermit stimme ich zu

Aufgrund der begrenzten Plätze bitten wir um Verständnis, dass wir die Teilnahmen nach Eingang der Anmeldungen berücksichtigen. Nach erhaltener Bestätigung erfolgt die Überweisung des Eigenanteils auf folgendes Konto:

GutsKinder e.V. IBAN: DE86 2905 0101 0081 6206 92 BIC: SBREDE22

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigter

Bei Fragen rufen Sie uns gerne an:
GutsKinder e.V. - Jenny Henze Tel 0421 52401741
ADVERTUS - Kinderkrankenpflege - Hilke Ewecker - Tel: 0421 33 00 57 19

