

SpielKinder 2020

Anmeldeformular

Donnerstags 15:30 – 17:30 Uhr, GutsKinder am Emmaplatz

Pflegegrad 1 2 3 4 5 kein

Name des Kindes _____

Geburtstag _____

Anschrift _____

**Vor- und Nachname d.
Erziehungsberechtigten** _____

**Anschrift des
Erziehungsberechtigten** _____

**Telefonnummer
(tagsüber)** _____

E-Mail _____

Eigenanteil für alle Kinder beträgt 5 € / Stunde, das entspricht 10 € pro Tag.

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 dem 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