

FerienKinder Herbst 2024

Anmeldeformular

vom 07.10. bis 11.10.2023

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 25€ pro Tag und Kind, das entspricht 125€ pro Woche.
Die zusätzliche Betreuungsleistung kann über die Krankenkasse (Entlastungsleistung) abgerechnet werden. Die gesamte Betreuungszeit hängt von den individuellen Pflegebedürfnissen des Kindes ab.

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