

Verbindliche Anmeldung zur Ferienbetreuung Schweitenkirchen

Rückgabe bis spätestens 15.05.2024

An: Rathaus Schweitenkirchen

Hauptstraße 29

85301 Schweitenkirchen

Fax: 08444/927526 Mail: info@gemeinde-schweitenkirchen.de

bei Fragen: 0176/41723522

Name der Eltern	
Name, Vorname des Kindes	
Geburtsdatum:	
Straße	
PLZ/Wohnort	
Telefon	
E-Mail	

Das Informationsblatt habe /n ich /wir zur Kenntnis genommen.

....., den
(Ort) (Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

Ermächtigung zum Lastschriftzug:

Eine Änderung der Bankverbindung ist umgehend mitzuteilen. Für eine ausreichende Kontodeckung ist Sorge zu tragen.

Kontoinhaber	
Bank	
IBAN	
BIC	
Datum	
Unterschrift	

Betreuungswochen: (bitte benötigte Zeiten ankreuzen)

- 1. Ferienwoche KW 31
- 5. Ferienwoche KW 35
- 6. Ferienwoche KW 36