**Verbindliche Anmeldung zur Ferienbetreuung Schweitenkirchen**

**Rückgabe bis spätestens 24.06.2022**

**An: Rathaus Schweitenkirchen**

**Hauptstraße 29**

**85301 Schweitenkirchen**

**Fax: 08444/927526**

**bei Fragen: 0176/41723522 oder 08444/1569 (AB)**

|  |  |
| --- | --- |
| **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 Lastschrifteinzug:**

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 (8:00 – 15:00 Uhr) □

5. Ferienwoche KW 35 (8:00 – 15:00 Uhr) □

6. Ferienwoche KW 36 (8:00 – 15:00 Uhr) □