

Verbindliche Anmeldung zur Ferienbetreuung Schweitenkirchen

Rückgabe bis spätestens 30.06.2021

**An: Rathaus Schweitenkirchen
Hauptstraße 29
85301 Schweitenkirchen
Fax: 08444/9275-26
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

5. Ferienwoche

6. Ferienwoche