

## Anmeldung zur Ferienbetreuung:

BSV Leeden / Ledde e.V.  
Ferienbetreuung  
Frau Aelita Stutzky  
Auf dem Lohesch 47  
49545 Tecklenburg  
Tel.: 05481-9911931 (11:30 - 15:00 Uhr)

### **Info:**

Anmeldeschluss bis 2 Wochen vor Beginn der  
Ferienbetreuung.

Folgendes Kind soll betreut werden:

---

Name, Vorname

Anschrift

PLZ & Wohnort

Geburtsdatum

Bekannte Allergien /  
Medikamente

Standort der Schule

---

### **Angaben über die Personensorgeberechtigten:**

---

Name, Vorname

Anschrift

PLZ & Wohnort

Telefonnummer

---

### **Im Notfall soll benachrichtigt werden:**

**(nur ausfüllen bei Benennung weiterer Personen, außer die bereits oben genannten Personenberechtigten)**

Name, Vorname

Telefonnummer

---

## Gewünschte Betreuungszeiten:

Sommerferien:                    1. Woche                                  2. Woche

Herbstferien:                    1. Woche

Mittagessen erwünscht\* :                    JA                    NEIN

### Anmeldung / Unterschrift

Hiermit melde ich / melden wir o.g. Kind/er verbindlich zur Ferienbetreuung in den oben ausgewählten Ferienwochen an. Das Beiblatt zur Anmeldung habe ich / haben wir zur Kenntnis genommen. Ich / wir erkläre/n mich/uns einverstanden und erkenn/n die Regelungen für das Betreuungsverhältnis als verbindlich an.

- Die Betreuungskosten betragen z. Zt. pro Woche für ein Kind 45,- €.
- \*Kosten für ein Mittagessen z. Zt. pro Tag 3,30 € (diese Abrechnung erfolgt separat)

Im Rahmen der Berichterstattung zur Ferienbetreuung in der Presse und im Internet werden Fotos gemacht. Einer Veröffentlichung von Bildern mit unserem Kind / unseren Kindern für diese Zwecke.

Stimme ich / stimmen wir zu.

Stimme ich / stimmen wir nicht zu.

### Einzugsermächtigung:

Der BSV Leeden / Ledde e.V. zieht die zu entrichtenden Beträge ein. Dafür ist das beigefügte SEPA-Lastschriftmandat auszufüllen. Ohne diese Ermächtigung wird die Anmeldung zur Ferienbetreuung nicht entgegengenommen.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum / Unterschrift der Erziehungsberechtigten

### Sepa Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den BSV Leeden / Ledde eV. den fälligen Gesamtbetrag mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BSV "Westfalia" in Leeden / Ledde e.V. auf mein Konto gezogener Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname & Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Straße und Hausnummer

IBAN

BIC

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift