

Anmeldung

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

(ggf. Pflegeeltern/sonstige Betreuungspersonen/Urlaubsanschrift der Eltern etc. unbedingt angeben)

Name, Vorname: Tel.: (während der Kinderbetreuung)

Anschrift: (Straße, Haus-Nr., Wohnort) Tel.: (privat) Tel.: (mobil)

E-mail Adresse:

c Lastschriftverfahren

Bank:

Bankleitzahl:

Konto-Nr.:

Ich bin einverstanden damit, dass die anfallenden Gebühren (s. Rückseite) von meinem Konto abgebucht werden.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten/Kontoinhabers

Angaben zum teilnehmenden Kind

Name, Vorname: • Weitere wichtige Angaben:

Geb.-Datum: Der/die Teilnehmerin kann

Krankenkasse: c nicht c ein wenig c gut schwimmen

Haftpflichtversicherung: c hat das Schwimmbzeichen

• letzte Schutzimpfungen gegen Tetanus/Diphtherie: • Besondere Bedürfnisse des Kindes: (z.B. Behinderung, Allergien, Medikamenteneinnahme)

Masern/Mumps/Röteln:

• Sonstige freiwillige Angaben:

• Abholerlaubnis:

c Mein/unser Kind wird gebracht und abgeholt

c Mein/unser Kind kommt und geht selbständig

c Mein/unser Kind kommt morgens zwischen Uhr und Uhr
c Mein/unser Kind darf ab das Ferienprogramm selbständig verlassen.

Ich bin mit der Veröffentlichung von Fotos in Presse und ASB-homepage einverstanden
ja c nein c

Anmeldung

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

(ggf. Pflegeeltern/sonstige Betreuungspersonen/Urlaubsanschrift der Eltern etc. unbedingt angeben)

Name, Vorname: Tel.: (während der Kinderbetreuung)

Anschrift: (Straße, Haus-Nr., Wohnort) Tel.: (privat) Tel.: (mobil)

E-mail Adresse:

c Lastschriftverfahren

Bank:

Bankleitzahl:

Konto-Nr.:

Ich bin einverstanden damit, dass die anfallenden Gebühren (s. Rückseite) von meinem Konto abgebucht werden.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten/ Kontoinhabers

Angaben zum teilnehmenden Kind

Name, Vorname: • Weitere wichtige Angaben:

Geb.-Datum: Der/die Teilnehmerin kann

Krankenkasse: c nicht c ein wenig c gut schwimmen

Haftpflichtversicherung: c hat das Schwimmbzeichen

• letzte Schutzimpfungen gegen Tetanus/Diphtherie: • Besondere Bedürfnisse des Kindes: (z.B. Behinderung, Allergien, Medikamenteneinnahme)

Masern/Mumps/Röteln:

• Sonstige freiwillige Angaben:

• Abholerlaubnis:

c Mein/unser Kind wird gebracht und abgeholt

c Mein/unser Kind kommt und geht selbständig

c Mein/unser Kind kommt morgens zwischen Uhr und Uhr
c Mein/unser Kind darf ab das Ferienprogramm selbständig verlassen.

Ich bin mit der Veröffentlichung von Fotos in Presse und ASB-homepage einverstanden
ja c nein c