



Anmeldung Ferienprogramm 2024

Name des Kindes: _____

Geb. Datum: _____

Name der Eltern: _____

Adresse: _____

Tel: _____

Whatsapp O Ja O Nein – Mobilnummer : _____

Emailadresse

1 Mein Kind hat folgende Krankheiten (Asthma,...), Allergien (Nahrungsmittel, Tiere, usw.) (WICHTIG!) oder Sonstiges !

2 Mein Kind benötigt folgende Medikamente:

3 Mein Kind ist

O Nichtschwimmer / unsicherer Schwimmer

O sicherer Schwimmer



**4 Einer Bildveröffentlichung im
Zeiler Nachrichten / Fränkischer Tag / Haßfurter Tagblatt**

☐ stimme ich zu ☐ stimme ich nicht zu

Im Notfall ist Herr/ Frau _____ unter folgender

Nummer erreichbar: _____

Wer darf das Kind abholen?

Name, Vorname, Verhältnis zum Kind

Name, Vorname, Verhältnis zum Kind

Name, Vorname, Verhältnis zum Kind

☐ Mein Kind läuft alleine nach Hause

Sonstiges:



☐ Spiel & Spaßwoche	32 €
+ ☐ Vorbetreuung (ab 7.30 Uhr)	15 €
+ ☐ Nachbetreuung (bis 16.00 Uhr)	5 €

☐ Sommerkegeln kostenfrei

☐ Ferienkino 4 €

(Kinder der Ferienbetreuung der Stadt Zeil, die an dem Tag (3.9.24)
angemeldet sind nehmen automatisch im Rahmen der Ferienbetreuung teil
und müssen sich nicht zusätzlich anmelden)

Gesamtkosten:

Hinweis:

Für eine Vereinfachung der Zahlungsabwicklung buchen wir die Kosten des Ferienprogramms von dem von Ihnen unten angegebenen Konto ab.

Datum

Unterschrift der Eltern

Anmeldungen bitte im Bürgerbüro,
Bamberger Straße 20, bei Frau Stöhr abgeben
Tel. 09524/ 949-73
E-Mail: ewo@zeil-am-main.de

Rückfragen zum Inhalt bitte an Michael Bunke
Tel.: 0151 / 50 747 650
E-Mail: jugendarbeitzeil@gmx.de



Lastschrift

Hiermit ermächtige ich die Stadt Zeil a.Main die Kosten per Lastschriftverfahren einzuziehen:

Zahlungspflichtiger:

.....
(Name, Vorname)

.....
(Anschrift)

.....
(Kontoinhaber)

Kontoverbindung:

Kreditinstitut (Name):

BIC

IBAN des Zahlungspflichtigen DE:

Die Abbuchung per Lastschrift erfolgt sofort.

Ort, Datum

Unterschrift