

**Anmeldung für die KLEVER - Ferienbetreuung**

**Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter**

Name: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ : \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**Sommerferien 02.08.2010 bis 13.08.2010**

Beitrag:

	1. Woche	2. Woche
80,00 € / 1 Woche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
150,00 € / 2 Wochen	<input type="checkbox"/>	

Geschwisterkinder bekommen 10 % Ermäßigung

**verbindlich unter Anerkennung der allgemeinen Teilnahmebedingungen des Stadtjugendausschuss e.V Karlsruhe an.**

Krankenversichert bei: \_\_\_\_\_ Privat versichert: \_\_\_\_\_

Haftpflichtversichert: \_\_\_\_\_

**Ich erkläre hiermit, dass die Teilnehmerin/der Teilnehmer gesund, frei von ansteckenden Krankheiten und in der Lage ist, in der Gemeinschaft zu leben, sowie Sport entsprechend der gewählten Freizeit zu betreiben. Zur Ermöglichung evtl. Absprachen kann die Adresse des Teilnehmers an andere Teilnehmer/innen oder Betreuer/innen weitergegeben werden.**

**Ich stimme der Veröffentlichung von Bildern in der Presse zu, in denen mein Kind abgelichtet ist.**

Der/die Teilnehmer/in ist behindert:	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Vegetarier/in:	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Braucht Diät	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Der/die Teilnehmer/in hat ADS/ADSH:	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Nimmt Tabletten:	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Darf alleine nach Hause gehen:	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein

Hat folgende Allergien: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wird abgeholt von:

\_\_\_\_\_

Ich bin tagsüber unter folgenden Telefonnummern erreichbar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

## Helfen Sie uns, Verwaltungskosten zu sparen, erteilen Sie uns eine Einzugsermächtigung

Sehr geehrte Eltern,

**auch Sie haben Vorteile, wenn wir die Teilnehmerbeiträge für die KLEVER-Sommerferienbetreuung einziehen können:**

- Niedere Verwaltungskosten drücken die Beitragsgebühr nicht zusätzlich in die Höhe.
- Es können keine Betragsrückstände entstehen, die eine Kündigung des Platzes zur Folge hätten.
- Sie können bei Ihrer Bank, jeder von uns vorgenommenen Abbuchung widersprechen und den Beitrag zurückrufen

Es setzt natürlich voraus, dass Ihr Konto zum Zeitpunkt der Abbuchung ist der 5. Juli 2010 die erforderliche Deckung bzw. den erforderlichen Dispositionsrahmen aufweist, da sonst Ihre Bank den Betrag zurückbucht und uns derzeit 3,00 Euro an Kosten entstehen, die von Ihnen zusätzlich zu erbringen wären.

---

### Erteilung einer Einzugsermächtigung

Der Stadtjugendausschuss Karlsruhe e.V. wird hiermit ermächtigt, die erforderlichen Teilnehmerbeiträge der KLEVER - Sommerferienbetreuung von meinem Bankkonto einzuziehen.

**Das Recht des Widerrufs bleibt vorbehalten.**

**Es handelt sich um die Teilnehmergebühr für die KLEVER Sommerferienbetreuung für:**

.....

Die Abbuchung soll vom Girokonto Nr.:

.....

Beim Kreditinstitut:

.....Bankleitzahl:.....  
vorgenommen werden.

Name des Kontoinhabers:

.....

Die Abbuchung soll zum 05 Juli 2010 erfolgen.

Datum

Unterschrift

---