

# Anmeldung zur Sommerferienbetreuung 2024 für Kindergartenkinder der Gemeinde Dornstadt



Name und Anschrift der Eltern:

---

Für Rückfragen:

Telefon-Nr.:

---

Email-Adresse:

---

Ich melde/wir melden folgendes Kind zur Sommerferienbetreuung für Kindergartenkinder an:

---

Name, Vorname, Geburtsdatum

Mein/unser Kind besucht folgenden Kindergarten:

---

Die Anmeldung gilt für

Woche 1/KW 32 (05. bis 09. August 2024) 40,00 €/Pro Woche/pro Kind

Woche 2/KW 33 (12. bis 16. August 2024) 40,00 €/Pro Woche/pro Kind

Ich erkläre mich/wir erklären uns damit einverstanden, dass der Elternbeitrag von folgendem Konto abgebucht wird:

IBAN

---

Bank/BIC

---

Die Ermächtigung schließt auch die Abbuchung der Anzahlung (50 %) mit ein. Ich bin/wir sind darüber informiert, dass die Anzahlung im Fall einer Stornierung nicht zurückerstattet wird. Mit den Betreuungsbedingungen, die im Falblatt der Gemeinde Dornstadt aufgeführt sind, bin ich/sind wir einverstanden.

---

Datum, Unterschrift