

**Mein Kind nimmt am Mittagessen (4,60 € pro Tag) teil
andernfalls bitte genügend Vesper mitgeben**

Mein Kind darf um 15 Uhr alleine heimlaufen

**Für Ausflüge und Fremdangebote berechnen wir 5,95 Euro zusätzlich für
Gebühren und Eintrittsgelder**

**Spätere Anmeldungen können nicht mehr berücksichtigt
werden.**

Rückgabe bis 25.05.2024

**Bitte beachten, das Abbucherformular der Stadt Eendingen muss
ausgefüllt mit der Anmeldung abgegeben werden, auch wenn dies für
andere Zwecke bereits vorliegt.**

Sommer- ferienbetreuung 2024

19.08. - 30.08.2024

der Stadt Endingen



Verbindliche Anmeldung

Abmeldung nur im Krankheitsfall möglich

Geburtsdatum Klasse	
Adresse	
Schule	
Telefon	
Notfallnummer	
Erziehungsberechtigte	
E-Mail	
Besonderheiten Allergien	

Ich bin **nicht** damit einverstanden, dass Bilder von der Ferienschule/Sommerferienbetreuung, auf denen mein Kind zu sehen ist, veröffentlicht werden.

(bitte nur in diesem Fall ankreuzen)

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Sommerferienbetreuung 19.08.- 30.08.2024

Die Betreuung findet von 7.30 Uhr bis 15.00 Uhr in den Räumen der kommunalen Nachmittagsbetreuung in der alten Grundschule am Erle statt.

(17,85 € pro gebuchter Tag)

Bitte ankreuzen

Montag	19.08.		Montag	26.08.	
Dienstag	20.08.		Dienstag	27.08.	
Mittwoch	21.08.		Mittwoch	28.08.	
Donnerstag	22.08.		Donnerstag	29.08.	
Freitag	23.08.		Freitag	30.08.	



Stadtkasse Endingen
Hauptstrasse 60
79346 Endingen

SEPA- Basislastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43ZZZ00000216378

Mandatsreferenz (Buchungszeichen): _____

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Endingen,

wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Endingen auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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.

Zahlungspflichtiger: (Kontoinhaber)

Name, Vorname / Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut(Name): _____

BIC: _____

IBAN: DE_____

Ort, Datum _____

Unterschrift/en _____