**** Anmeldung für die Ganztagesbetreuung

Ich / wir melde/n verbindlich zur Ganztagsbetreuung (14.00 – 17.00Uhr)

zum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Datum) an:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name | Vorname | geboren am | Klasse |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

⭘ Nachmittagsbetreuung (14.00 - 17.00 Uhr) ⭘ Beschäftigungsnachweis des

Arbeitgebers liegt bei

**Anschrift des / der Personensorgeberechtigen:** bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Mutter: | Name des Vaters |
| Anschrift: | Anschrift |
| E-Mail: | E-Mail: |
| Telefon: | Telefon: |
| Handy: | Handy: |
| Tel. Geschäft: | Tel. Geschäft: |

**Geschwister (Name und Geburtsdatum –** der Beitrag richtet sich nach Anzahl der Kinder**)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⭘ Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind alleine nach Hause darf, bzw. von folgenden Personen abgeholt wird.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Darf alleine nach Hause | | Wird abgeholt (von wem?) | |
|  | **Uhrzeit** |  | **Uhrzeit** | **Von wem?** |
| Montag |  |  |  |  |
| Dienstag |  |  |  |  |
| Mittwoch |  |  |  |  |
| Donnerstag |  |  |  |  |
| Freitag |  |  |  |  |

⭘ Es liegen folgende Allergien vor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datum Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten\***

*\*Bei gemeinsamem Sorgerecht sind zwingend die Unterschriften beider Elternteile nötig.*

Da der Turnverein Oeffingen den Beitrag für die Nachmittagsbetreuung einziehen wird, benötigen wir noch Ihre Erlaubnis und die notwendigen Kontodaten.

**TV Oe Lastschriftmandat (Gläubiger-Identifikationsnummer DE 86 ZZZ 00000053808)**

Ich ermächtige den Turnverein Oeffingen 1897 e. V., Schulstr. 14, 70736 Fellbach widerruflich die monatliche Gebühr für die TV Oe-Nachmittagsbetreuung von folgendem Konto abzubuchen.

**Angaben zum Kontoinhaber** (Falls der Kontoinhaber vom Zahlungspflichtigen abweicht)

Name, Vorname \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ BIC/SWIFT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IBAN und BIC-Nummer finden Sie auf Ihrem Kontoauszug**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift