



Anmeldung für den Ferienspass



Vorname, Name	
PLZ, Wohnort	
Straße	
Telefon/ Mobil	
E-Mail	
Geburtsdatum	
Schule	

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zum Ferienspass an:

<input type="checkbox"/> 1. Woche vom 08.07.24 bis 12.07.24	<input type="checkbox"/> 8-Uhr Betreuung
<input type="checkbox"/> 2. Woche vom 15.07.24 bis 19.07.24	<input type="checkbox"/> 8-Uhr Betreuung
<input type="checkbox"/> 3. Woche vom 22.07.24 bis 26.07.24	<input type="checkbox"/> 8-Uhr Betreuung
<input type="checkbox"/> 4. Woche vom 29.07.24 bis 02.08.24	<input type="checkbox"/> 8-Uhr Betreuung

Anmeldebedingungen

1. Vorlegen des Anmeldeformulars
2. Überweisung des Betrages auf das angegebene Konto

Bankeinzahlungen ohne Anmeldeformular
Anmeldungen ohne Bankeinzahlungen sind ungültig!
Die Anmeldung kann nur per e-mail (josefshaus-viersen@web.de)
erfolgen.

Viersen den,

X _____
Unterschrift des Personensorgeberechtigten

IBAN: DE75 3205 0000 0059 1014 77
BIC: SPKRDE33XXX

Empfänger: Kinderzentrum Josefshaus
Verwendungszweck: Ferienspass + Name des Kindes