



# 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 20.07.26 bis 24.07.26 | <input type="checkbox"/> 8-Uhr Betreuung |
| <input type="checkbox"/> 2. Woche vom 27.07.26 bis 31.07.26 | <input type="checkbox"/> 8-Uhr Betreuung |
| <input type="checkbox"/> 3. Woche vom 03.08.26 bis 07.08.26 | <input type="checkbox"/> 8-Uhr Betreuung |
| <input type="checkbox"/> 4. Woche vom 10.08.26 bis 14.08.26 | <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](mailto:josefshaus-viersen@web.de))  
erfolgen.

Viersen den,

X \_\_\_\_\_  
Unterschrift des Personensorgeberechtigten

IBAN: DE75 3205 0000 0059 1014 77  
BIC: SPKRDE33XXX

Empfänger: kath. Kirchengemeinde St. Clemens  
Verwendungszweck: Ferienspass + Name des Kindes