



# Anmeldung für den Herbstspass 2020



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

**Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zum Herbstspass an:**

Woche vom 12. Oktober bis 16. Oktober     Mittagessen Montag     Mittagessen Mittwoch

Das warme Mittagessen **kostet 3,50€ pro Essen**. Das Mittagessensangebot steht **nur** Montags und Mittwochs zur Verfügung!

Ich bin an der 8.00 Uhr Betreuung interessiert	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
---	-----------------------------	-------------------------------

## Anmeldebedingungen

1. Vorlegen des Anmeldeformulars
2. Überweisung des Betrages auf das angegebene Konto oder
3. Zahlung des Betrages in bar

Bankeinzahlungen ohne Anmeldeformular oder  
Anmeldungen ohne Bankeinzahlungen sind ungültig!

Die Anmeldung kann nur per e-mail ([info@josefshaus-viersen.de](mailto:info@josefshaus-viersen.de)), die Zahlung nur per Überweisung erfolgen. Eine Bar-/ Kartenzahlung vor Ort in der Einrichtung ist nicht möglich.

Bitte beachten Sie unser Hygienekonzept. Das Konzept ist unter <https://josefshaus-viersen.de/corona> verfügbar

Viersen den,

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

IBAN: DE75 3205 0000 0059 1014 77  
BIC: SPKRDE33XXX

Empfänger: Kinderzentrum Josefshaus  
Verwendungszweck: Herbstspass + Name des Kindes