



Anmeldung für den Ferienspass 2020



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

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zum Ferienspass an:

<input type="checkbox"/> Woche vom 29. Juni bis 03. Juli	<input type="checkbox"/> Mittagessen Montag	<input type="checkbox"/> Mittagessen Mittwoch
<input type="checkbox"/> Woche vom 06. Juli bis 10. Juli	<input type="checkbox"/> Mittagessen Montag	<input type="checkbox"/> Mittagessen Mittwoch
<input type="checkbox"/> Woche vom 13. Juli bis 17. Juli	<input type="checkbox"/> Mittagessen Montag	<input type="checkbox"/> Mittagessen Mittwoch
<input type="checkbox"/> Woche vom 20. Juli bis 24. Juli	<input type="checkbox"/> Mittagessen Montag	<input type="checkbox"/> 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 persönlich, schriftlich oder per e-mail (info@josefshaus-viersen.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