

**Anmeldung Sommerferienspiele (SFSP):** 01.04. - 15.06.2024  
Anmeldung Herbstferienspiele (HFSP): 01.04. - 15.09.2024

## Hiermit melde ich mein Kind

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Klassenstufe **nach den Sommerferien 2024**

Krankenkasse

Versicherungsnehmer/-in\*<sup>1</sup>

\*<sup>1</sup>: Name, Vorname bei dem Ihr Kind mitversichert ist, keine Versicherungsnr.

Name, Vorname einer/-s Erziehungsberechtigten

Straße

PLZ, Ort

Telefon privat

Telefon mobil

Telefon dienstl.

**Mailadresse**

**WICHTIG:** Hiermit gestatte ich dem Kinder- und Jugendbüro der Stadt Ginsheim-Gustavsburg alle SFSP-Informationen und Unterlagen an meine o. g. Mailadresse zu senden.

ja

nein

## für folgende Sommerferienspielwoche/-n (SFSPW) 2024 an:

1. SFSPW  
15.07. - 19.07.2024  
08.30 Uhr - 16.00 Uhr

2. SFSPW  
22.07. - 26.07.2024  
08.30 Uhr - 16.00 Uhr

**Bringzeit:** 08.30 Uhr - 09.00 Uhr,

**Mein Kind ist**  Schwimmer/-in\*<sup>2</sup>  Nichtschwimmer/-in

\*<sup>2</sup> muss mind. das Seepferdchen-Abzeichen besitzen, bzw. mind. 10 min sicher ohne Schwimmhilfen schwimmen.

**Fotoveröffentlichung**  ja\*<sup>3</sup>  nein

\*<sup>3</sup> Hiermit erlaube ich dem Kinder- und Jugendbüro die Fotos meiner Kinder in den sozialen Medien, Pressemeldungen usw. zu veröffentlichen.

## Wichtige Daten des Kindes:

Allergien/Unverträglichkeiten:  ja  nein  
wenn ja, welche

Krankheiten/Beeinträchtigungen  ja  nein  
wenn ja, welche

besondere Ernährungsweise (religiöse/sonstige Gründe):  ja  nein  
wenn ja, welche

**Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahme- und Gebührenordnung der Stadt Ginsheim-Gustavsburg an.**

Ort, Datum

.....  
Unterschrift einer/-s Erziehungsberechtigten

## für folgende Herbstferienspielwoche (HFSPW) 2024 an:

HFSPW  
 21.10. - 25.10.2024  
08.30 Uhr - 16.00 Uhr

**Achtung neue Anfangszeiten: 08.30 Uhr bis 09.00 Uhr**

**Mein Kind ist**  Schwimmer/-in\*<sup>2</sup>  Nichtschwimmer/-in

\*<sup>2</sup> muss mind. das Seepferdchen-Abzeichen besitzen, bzw. mind. 10 min sicher ohne Schwimmhilfen schwimmen.

**Fotoveröffentlichung**  ja\*<sup>3</sup>  nein

\*<sup>3</sup> Hiermit erlaube ich dem Kinder- und Jugendbüro die Fotos meiner Kinder in den sozialen Medien, Pressemeldungen usw. zu veröffentlichen.

### Wichtige Daten des Kindes:

Allergien/Unverträglichkeiten:  ja  nein  
wenn ja, welche

Krankheiten/Beeinträchtigungen  ja  nein  
wenn ja, welche

eine besondere Ernährungsweise  ja  nein  
(religiöse/sonstige Gründe):  
wenn ja, welche

**Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahme- und Gebührenordnung der Stadt Ginsheim-Gustavsburg an.**

Ort, Datum .....  
Unterschrift einer/-s Erziehungsberechtigten

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE80 ZZZ 0000089612

Ich ermächtige die Stadt Ginsheim-Gustavsburg widerruflich, die von mir entrichtete Zahlung für das Ferienprogramm 2024 (Sommer- und/oder Herbstferienspiele) bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem u. g. Konto einzuziehen.

Bitte vollständig ausfüllen und unterschreiben:

Name des Kreditinstituts

IBAN

BIC

Erziehungsberechtigte/-r Kontoinhaber/-in (Name, Vorname)

**Nur ausfüllen, wenn der/die Kontoinhaber/-in, der o. g. Bankdaten, von der/-m erziehungsberechtigten Kontoinhaber/-in abweicht:**

abweichende/-r Kontoinhaber/-in (Name, Vorname)

Straße, PLZ, Ort des/-r abweichenden Kontoinhabers/-in

Ort, Datum

.....  
Unterschrift Kontoinhaber/-in

**Nach Anmeldeschluss nur noch Barzahlung nach Terminvereinbarung bei Gabi Loth, Tel.: 06144 20-142, E-Mail: kiju@gigu.de, im Rathaus Ginsheim, Schulstraße 12, möglich.**

Hinweis zu Datenerhebung und Datenschutz finden Sie unter folgenden Link:  
[www.gigu.de/datenschutz](http://www.gigu.de/datenschutz)