

Anmeldeformular für die Sommer- u./o. Herbstferienspiele 2023



Anmeldung Sommerferienspiele (SFSP): 01.04. - 15.06.2023
Anmeldung Herbstferienspiele (HFSP): 01.04. - 31.08.2023

Hiermit melde ich mein Kind

Hiermit melde ich mei	n Kind	
Name, Vorname des Kindes		
Geburtsdatum	Klassenstufe	nach den Sommerferien 2023
Krankenkasse	Versio	cherungsnehmer/-in*1
*1: Name, Vorname bei dem	Ihr Kind mitversich	nert ist, <u>keine</u> Versicherungsnr.
Name, Vorname einer/-s Erz	ziehungsberechtigte	n
Straße		
PLZ, Ort		
Telefon privat	Telefon mobil	Telefon dienstl.
Mailadresse		
WICHTIG: Hiermit gestat	lle SFSP-Informat	- und Jugendbüro der Stadt ionen und Unterlagen an meine
	☐ja	nein

für folgende Sommerferienspielwoche/-n (SFSPW) 2023 an:

1. SFSPW 24.07 28.07.2023 08.30 Uhr - 16.00 Uhr	2. SFSPW 31.07 04.08.202 08.30 Uhr - 16.00	
Achtung neue Anfangszeiten:		bis 09.00 Uhr, euung entfällt!
Mein Kind ist	☐ Schwimmer/-in*²	☐ Nichtschwimmer/-in
*2 muss mind. das Seepferdchen- ohne Schwimmhilfen schwimn		w. mind. 10 min sicher
Fotoveröffentlichung	☐ ja*³	nein
*3 Hiermit erlaube ich dem Kinde sozialen Medien, Pressemeldunge		
Wichtige Daten des Kindes	:	
Allergien/Unverträglichkeiten: wenn ja, welche	□ ja	nein
Krankheiten/Beeinträchtigungen wenn ja, welche	□ja	nein
besondere Ernährungsweise (religiöse/sonstige Gründe): wenn ja, welche	□ja	nein
Mit meiner Unterschrift erk ordnung der Stadt Ginshei	m-Gustavsburg an.	
Ort, Datum	onterscriffit einer/-s	Erziehungsberechtigten

für folgende Herbstferienspielwoche (HFSPW) 2023 an:

HFSPW \square 23.10. - 27.10.2023 08.30 Uhr - 16.00 Uhr Achtung neue Anfangszeiten: 08.30 Uhr bis 09.00 Uhr Mein Kind ist ☐ Schwimmer/-in*2 ☐ Nichtschwimmer/-in *2 muss mind. das Seepferdchen-Abzeichen besitzen, bzw. mind. 10 min sicher ohne Schwimmhilfen schwimmen. Fotoveröffentlichung □ ia*3 □ nein *3 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: □ nein □ja wenn ja, welche Krankheiten/Beeinträchtigungen | ia □ nein wenn ja, welche eine besondere Ernährungsweise | ia □ 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 00000089612

Ich ermächtige die Stadt Ginsheim-Gustavsburg widerruflich, die von mir entrichtete Zahlung für das Ferienprogramm 2023 (Sommer- und/oder Herbstferienspiele) bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem u. g. Konto einzuziehen.

Bitto volletändig ausfüllen und unterschreiben:

bitte volistanting australien und unt	erschieben.
Name des Kreditinstituts	
IBAN	
BIC	
Erziehungsberechtigte/-r Kontoinh	naber/-in (Name, Vorname)
Nur ausfüllen, wenn der/die K der/-m erziehungsberechtigte	ontoinhaber/-in, der o.g. Bankdaten, von n Kontoinhaber/-in abweicht:
	n Kontoinhaber/-in abweicht:
der/-m erziehungsberechtigte	n Kontoinhaber/-in abweicht:
der/-m erziehungsberechtigte	n Kontoinhaber/-in abweicht: (Name, Vorname)
der/-m erziehungsberechtigte abweichende/-r Kontoinhaber/-in	n Kontoinhaber/-in abweicht: (Name, Vorname)
der/-m erziehungsberechtigte abweichende/-r Kontoinhaber/-in	n Kontoinhaber/-in abweicht: (Name, Vorname)

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 folgendem Link: www.gigu.de/datenschutz