

Anmeldung Sommerferienspiele (SFSP): 01.04. - 15.06.2022
Anmeldung Herbstferienspiele (HFSP): 01.04. - 31.08.2022

Hiermit melde ich mein Kind

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Klassenstufe **nach den Sommerferien 2022**

Krankenkasse

Versicherungsnehmer*in⁽¹⁾

Name, Vorname einer/-s Erziehungsberechtigten

Straße

PLZ, Ort

Telefon privat

Telefon mobil

Telefon dienstlich

E-Mail

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

ja

nein

^{(1):} Name, Vorname bei der/dem das Kind mitversichert ist

für folgende Sommerferienspielwoche/-n (SFSPW) 2022 an:

1. SFSPW
 25.07.2022 - 29.07.2022,
09.00 - 16.00 Uhr

1. SFSPW/Frühbetreuung
 25.07.2022 - 29.07.2022,
08.15 - 09.00 Uhr

2. SFSPW
 01.08.2022 - 05.08.2022,
09.00 - 16.00 Uhr

2. SFSPW/Frühbetreuung
 01.08.2022 - 05.08.2022,
08.15 - 09.00 Uhr

Mein Kind ist

Schwimmer*in⁽²⁾

Nichtschwimmer*in

⁽²⁾ muss mindestens das Seepferdchen-Abzeichen besitzen, bzw. mindestens
10 Minuten sicher ohne Schwimmhilfen schwimmen.

Fotos dürfen veröffentlicht werden

ja

nein

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

für folgende Herbstferienspielwoche/-n (HFSPW) 2022 an:

1. HFSPW
 24.10.2022 - 28.10.2022,
09.00 - 16.00 Uhr

Mein Kind ist

- Schwimmer*in⁽²⁾ Nichtschwimmer*in

⁽²⁾ **muss mindestens das Seepferdchen-Abzeichen besitzen, bzw. mindestens 10 Minuten sicher ohne Schwimmhilfen schwimmen.**

Fotos dürfen veröffentlicht werden

- ja nein

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-Identifikationsnummer.: DE80 ZZZ 0000089612

Ich ermächtige die Stadt Ginsheim-Gustavsburg widerruflich, die von mir entrichtete Zahlung für das Ferienprogramm 2022 (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/dem erziehungsberechtigten Kontoinhaber*in abweicht:

abweichende*r Kontoinhaber*in (Name, Vorname)

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

Ort, Datum

.....

Unterschrift Kontoinhaber*in

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