

# Anmeldung zur Ferienbetreuung

Gemeinde Wallenhorst  
Bürgerservice und Soziales  
Familienservicebüro  
Rathausallee 1  
49134 Wallenhorst

**Anmeldeschluss:** 18. Februar 2024

Anmeldung für die Ferienbetreuung in den

Folgende Kinder sollen betreut werden: **(bitte mit der TAB-Taste weitergehen)**

## Kind 1

## Kind 2

Vorname Name

Anschrift

PLZ Wohnort

Geb.-Datum

Bekannte Allergien:

Bes. Betreuungsbedarf

Mein Kind möchte mit

in eine Betreuungsgruppe.

## **Angaben über die Personensorgeberechtigten**

Vorname Name

Anschrift

PLZ Wohnort

Tel.-privat / mobil

Tel.-Geschäft

## **In Notfällen soll benachrichtigt werden:**

(nur ausfüllen bei Benennung weiterer Personen, die in Notfällen zu verständigen sind, wenn die Sorgeberechtigten nicht erreichbar sind)

Name

Vorname

Telefon (privat/mobil)

**Gewünschte Ferienbetreuungstermine**  
zutreffende Betreuungszeit verbindlich ankreuzen)

Grundschule Lechtingen (Betreuungsort)

	Betreuung bis	
	13:00 Uhr	15.30 Uhr
<u>Osterferien 2024</u>		
Montag, 18.03.24 - Freitag, 22.03.24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Montag, 25.03.24 - Donnerstag, 28.03.24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Anmeldung / Unterschrift

Hiermit melde ich / melden wir o.g. Kind/er verbindlich zur Ferienbetreuung in den o.g. Wochen an.

Die Betreuungskosten betragen pro Woche für ein Kind **55,50 €**, für das zweite Kind **27,75 €**: bei einer Betreuung bis 15.30 Uhr **83,85 €** bzw. **41,93 €**. Ich/Wir versichern, dass alle Angaben richtig und vollständig sind.

Im Rahmen der Berichterstattung zur Ferienbetreuung in der Presse und im Internet werden Fotos gemacht. Einer Veröffentlichung von Bildern mit unserem Kind/unsere Kindern für diese Zwecke

stimme ich / stimmen wir zu

stimme ich / stimmen wir nicht zu

### Einzugsermächtigung

Die VHS Osnabrücker Land zieht für die Gemeinde Wallenhorst die zu entrichtenden Elternbeiträge ein. Dafür ist das beigefügte SEPA-Lastschriftmandat auszufüllen. Ohne diese Ermächtigung wird die Anmeldung zur Ferienbetreuung nicht entgegengenommen.

Wallenhorst, den

\_\_\_\_\_

Unterschriften der Erziehungsberechtigten

## SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger (Gläubiger)

Volkshochschule Osnabrücker Land gGmbH  
Am Schölerberg 1  
49082 Osnabrück

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE50 2200 0000 4407 10

Mandatsreferenz:

WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige die Volkshochschule Osnabrücker Land gGmbH von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die von der Volkshochschule Osnabrücker Land gGmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich akzeptiere die AGBs der Volkshochschule Osnabrücker Land gGmbH

Vorname und Name (Kontoinhaber/-n)

Kreditinstitut

IBAN (Ihre Bankverbindung im europäischen Zahlungsverkehr (SEPA))

DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

→ Diese Angabe finden Sie auf Ihren Kontoauszügen

Datum, Ort

Unterschrift des Kontoinhabers