

Anmeldung für Ferienspaß

(Bitte **vollständig** und **leserlich** ausfüllen. Für **jede Person und Woche** eine Anmeldung)

Betreuungszeitraum: _____

Email: _____

Nachname, Vorname des Kindes _____

Erziehungsberechtigte(r) _____

Straße _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon _____

Geburtsdatum des Kindes _____

MTV Treubund Mitglieder	Mitglied:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Beitrag für MoTiVo-Mitglieder 75,--€	MoTiVo-Mitglied:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Zugehörigkeit der Lüneburger Gesundheitsholding GmbH		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
8:00 Uhr Betreuung € 10,--		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Unser Kind hat die Erlaubnis, an den allgem. und besonderen Veranstaltungen während des Ferienspaßes teilzunehmen:		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Während des Aufenthalts unseres Kindes im Ferienspaß sind wir unter der oben angegebenen Telefonnummer zu erreichen. Ja Nein

Unser Kind hat den Weisungen des Ferienspaß-Teams nachzukommen. Wir übertragen für den Zeitraum des Ferienspaßes die Aufsichtspflicht an die Ferienspaßbetreuer/innen.

Die Überweisung werde ich vornehmen. Eine Bestätigung meiner Zugehörigkeit der Gesundheitsholding GmbH reiche ich mit der verbindlichen Anmeldung ein.

Uns ist bekannt, dass wir den Ferienspaß nur über eine Einzugsermächtigung oder bar (plus 3,50€ Verwaltungspauschale) mit der Abgabe der vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Anmeldung bezahlen können. Eine Überweisung des Betrags ist nicht möglich

Datum/Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den MTV Treubund Lüneburg v.1848 e.V. den Betrag i.H.V. € 120,--(Externe) bzw. € 95,-- (Mitglieder) bzw. € 75,-- (MoTiVo-Mitglieder) € 80,--€ (Gesundheitsholding) plus 8:00 Uhr Betreuung (€ 10,--) Für den Osterferienspaß reduziert sich der Preis. € 60,-- für MoTiVo-Mitglieder, € 65,-- Gesundheitsholding, € 75,-- für Vereinsmitglieder. Sobald die Einzugsermächtigung vorliegt, wird der Betrag eingezogen.

Entstehende Kosten für Rücklastschriften seitens der Bank gehen zu meinen Lasten. Der Betrag wird am 6. Banktag des Monats nach Eingang der verbindlichen Anmeldung eingezogen. Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

IBAN: DE _____

Kreditinstitut: _____

Anschrift des Kontoinhabers: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

Unterschrift

abzubuchen.

----- Für Ihre Unterlagen -----

Mit dieser verbindlichen Anmeldung verpflichten Sie sich, die oben genannten Zahlungen zu leisten.

Mit der Anmeldung erkennen Sie die allgemeinen Reisebedingungen des MTV Treubund Lüneburg v.1848 e.V. an.

Übersteigt die Zahl der Anmeldungen die möglichen Plätze, so werden die Teilnehmer nach Eingang der Anmeldungen berücksichtigt. Wir informieren Sie über den Verlauf der Anmeldung.

Telefonische Rückfragen unter:

04131 / 77 97 0