Anmeldung für Ferienspaß 2022

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

Betreuungswoche: _____ **Email:** _____

Nachname, Vorname des Kindes _____ Erziehungsberechtigte(r) _____

Straße _____ PLZ, Wohnort _____

Telefon _____ Geburtsdatum des Kindes _____

MTV-Treubund-Mitglied	MTV- Mitglied:	☐ **ja**	☐ **nein**
Beitrag für MoTiVo-Mitglied	MoTiVo-Mitglied:	☐ **ja**	☐ **nein**
Frühbetreuung in diesem Jahr leider nicht möglich		☐ **ja**	☒ **nein**
Unser Kind hat die Erlaubnis, an den allgem. und besonderen Veranstaltungen während des Ferienspaßes teilzunehmen:		☐ **ja**	☐ **nein**

Essen:

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

vegetarisch **nein** ☐ **ja** ☐

Unverträglichkeiten?

☐ **nein**

☐ **ja, welche?** _____

Unser Kind hat den Weisungen des Ferienspaß-Teams nachzukommen. Wir übertragen für den Zeitraum des Ferienspaßes die Aufsichtspflicht an die Betreuer/innen. Uns ist bekannt, dass wir den Ferienspaß nur über eine Einzugsermächtigung oder bar (plus 3,50€ Verwaltungspauschale) mit Abgabe dieser **leserlichen, vollständig-ausgefüllten & unterschriebenden Anmeldung bezahlen können. Eine Überweisung ist nicht möglich.**
Mit dieser verbindlichen Anmeldung verpflichten Sie sich, die oben genannten Zahlungen zu leisten und erkennen die allgemeinen Reisebedingungen des MTV Treubund Lüneburg v.1848 e.V. an.
Mit der Unterschrift erkennen Sie die besonderen Bedingungen zu Corona-Zeiten an.

✖ _____

Datum/Ort **Unterschrift Erziehungsberechtigte*r**

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den MTV Treubund Lüneburg von 1848 e.V. den Betrag i.H.v. € 150,-- (Externe) € 95,--- (Mitglieder) bzw. € 75,-- (MoTiVo-Mitglieder), ~~8:00 Uhr Betreuung (€ 15,--/12,--)~~, sobald diese Einzugsermächtigung vorliegt, einzuziehen

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 Keditinstitut vereinbarten Bedingungen abzubuchen.

IBAN: **DE** _____ Kreditinstitut: _____

Anschrift des Kontoinhabers: _____ Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

✖ _____

Datum/Ort **Unterschrift Kontoinhaber*in**

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 oder schriftliche Fragen gern unter: 04131/7797-0 oder motivo@mtv-treubund-lueneburg.de

Das Team des MTV Treubund Lüneburg von 1848 e.V.