

## ANMELDUNG für das Ferienprogramm 2018

Abgabe in der Stadtverwaltung Waischenfeld. Bei Veranstaltungen mit beschränkter Teilnehmerzahl wird die Reihenfolge der Anmeldungen berücksichtigt. Nach verbindlicher Anmeldung erfolgt eine Rückerstattung der Kosten nur bei **rechtzeitiger** Abmeldung.

	Veranstaltung	Mindestalter	TN-Zahl	kostenpflichtig	kostenfrei	Preis
<input type="checkbox"/>	<b>Ufermauer-Malprojekt, Bild Hänsel und Gretel</b> Montag, Dienstag, Mittwoch, 30./31. Juli/1. August	10	---	○	●	---
<input type="checkbox"/>	<b>Ufermauer-Malprojekt, Bild Rapunzel</b> Montag, Dienstag, Mittwoch, 30./31. Juli/1. August	10	---	○	●	---
<input type="checkbox"/>	<b>Wasser-Detektive</b> Donnerstag, 2. August	6 – 12	---	●	○	5,00 €
<input type="checkbox"/>	<b>Nähmaschinen-Führerschein</b> Dienstag, 7. August	10	max. 8	●	○	5,00 €
<input type="checkbox"/>	<b>Näh dir was</b> Mittwoch, 8. August	10	max. 8	●	○	5,00 €
<input type="checkbox"/>	<b>Kinder mit Pferden stark machen</b> Montag, 13. August	5 - 10	max. 6	●	○	15,00 €
	<b>Spielmobil im Freibad – keine Anmeldung erforderlich</b> Dienstag, 14. August	---	---	○	●	---
<input type="checkbox"/>	<b>Waldparcours mit Pferd</b> Dienstag, 14. August	8 - 16	max. 10	●	○	20,00 €
<input type="checkbox"/>	<b>Ponywanderung mit Picknick</b> Mittwoch, 22. August	8 - 14	max. 10	●	○	20,00 €
<input type="checkbox"/>	<b>Spielenachmittag</b> Mittwoch 29. August	---	---	○	●	---

**Die Teilnehmergebühr ist bei der Anmeldung bzw. über SEPA-Lastschriftmandat zu entrichten!**

Name, Vorname.....

Anschrift .....

Alter ..... Jahre    Telefon der Eltern .....

Mein Kind leidet an einer Krankheit / Allergie  an welcher? .....  nein

Mit der Veröffentlichung von Fotos, auf denen mein Kind abgebildet ist, bin ich einverstanden.

Es wird versichert, dass mein Kind den Weisungen des Aufsichtspersonals Folge leistet.

Datum und Unterschrift der Eltern .....

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Ich ermächtige die Stadt Waischenfeld die Ferienprogrammgebühren in der jeweils fälligen Höhe zu Lasten des unten angegebenen Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Waischenfeld auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Kontoinhaber: .....

Kreditinstitut: .....

BIC: .....

IBAN: .....

Waischenfeld,.....

.....  
Unterschrift des Zeichnungsberechtigten