



Verbindliche Anmeldung für den Sommerferienspaß 2019 des TuS Wesseling e.V.

Hiermit melde ich mein Kind

Name, Vorname

--	--	--

Geburtsdatum

Nationalität

--	--	--

verbindlich an zum Sommerferienspaß 2019 des TuS Wesseling e.V. vom

- () 1. Woche: 05. bis 09. August 2019 von 08:00 bis 16:00 Uhr
 () 2. Woche: 12. bis 16. August 2019 von 08:00 bis 16:00 Uhr
 () 3. Woche: 19. bis 23. August 2019 von 08:00 bis 16:00 Uhr
 () Erweiterte Betreuungszeit von 07:30 bis 16:30 Uhr zusätzlich 10,00 € pro Woche

Teilnahmebeitrag für Teilnehmer aus Wesseling:

- () Normalpreis 100,00 € pro Woche
 () Ermäßigung für TuS Mitglieder 80,00 € pro Woche
 () Ermäßigung für Teilnehmer aus Familien mit mind. 2 Kindern 60,00 € pro Woche
 () Ermäßigung für Teilnehmer mit folgenden Voraussetzungen: 50,00 € pro Woche
 Teilnehmer mit einer Behinderung, Teilnehmer aus Familien mit Bezug von SGB II oder SGB XII, Teilnehmer aus einkommensschwachen Familien ohne SGB II-Bezug bei besonderem erzieherischen Bedarf. Für diese Ermäßigungen ist ein Nachweis beizufügen!

Teilnahmebeitrag für Teilnehmer außerhalb von Wesseling:

- () Normalpreis 100,00 € pro Woche
 () Ermäßigung für TuS Mitglieder 80,00 € pro Woche

Anschrift der Eltern:

Name

Straße

Wohnort

Telefon

Handy

E-Mail-Adresse

Datum, Unterschrift

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Mit Unterschrift erkenne ich/wir die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) für den Ferienspaß des TuS Wesseling e.V. an. Die AGB kann ich jederzeit unter folgenden Kontaktdaten anfordern: ferienspaß@tus-wesseling.de, Tel.: 02236/1781, oder auf der Website des TuS Wesseling einsehen und runterladen: www.tus-wesseling.de

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den TuS Wesseling e.V. einmalig eine Zahlung in Höhe des fälligen Teilnahmebeitrages von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TuS Wesseling e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

IBAN

BIC

Bankname

Kontoinhaber

Datum, Unterschrift



Verbindliche Anmeldung für den Sommerferienspaß 2019 des TuS Wesseling e.V.

Geschäftsstelle Turn- und Sportverein Wesseling e.V.

Mühlenweg 45 50389 Wesseling
Telefon 02236-1781 Telefax 02236-942693
www.tus-wesseling.de info@tus-wesseling.de

Öffnungszeiten:

Montag 14:30 - 19:00 Uhr
Dienstag 08:30 - 12:30 Uhr
Mittwoch 14:30 - 18:30 Uhr

Einverständniserklärungen und wichtige Informationen

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind ... (zutreffendes bitte ankreuzen)

- ... in den Fahrzeugen, die vor Ort zur Beförderung benutzt werden, mitfährt. () Ja () Nein
- ... sich mit Erlaubnis eines Betreuers während der Ausflüge in Gruppen von mindestens drei Personen ohne Beaufsichtigung vom gemeinsamen Aufenthaltsort der Gruppe entfernt (gilt für Kinder ab 9 Jahren). () Ja () Nein
- ... während des Sommerferienspaß fotografiert werden darf und dass Bilder, auf denen mein Kind zu sehen ist, vom TuS Wesseling e.V. im Internet, in Druckwerken, jedem bekannten und auch zukünftigen Medium, auch für Werbezwecke ohne zeitliche Begrenzung unentgeltlich veröffentlicht werden dürfen. () Ja () Nein
- ... (falls Nein) während des Sommerferienspaß bei Gruppenbildern mit mehr als 7 Personen fotografiert werden darf und dass Bilder, auf denen mein Kind zu sehen ist, vom TuS Wesseling e.V. im Internet, in Druckwerken, jedem bekannten und auch zukünftigen Medium, auch für Werbezwecke ohne zeitliche Begrenzung unentgeltlich veröffentlicht werden dürfen. () Ja () Nein
- ... am gemeinsamen Schwimmen teilnimmt (gilt für Kinder ab 8 Jahren). () Ja () Nein
- (Falls Ja) Mein Kind kann schwimmen. () Ja () Nein
- Schwimmabzeichen: () Seepferdchen () Bronze () Silber () Gold

Mein Kind hat einen Impfschutz gegen Tetanus. () Ja () Nein

Mein Kind ist gegen folgende Medikamente allergisch (z.B. Penicillin): _____

Mein Kind kann () uneingeschränkt () nur eingeschränkt () nicht an sportlichen Aktivitäten teilnehmen,
weil _____

Nahrung: Mein Kind () isst vegetarisch () isst kein Schweinefleisch () hat bestimmte Diäten oder ähnliches
einzuhalten. Anmerkungen: _____

Mein Kind möchte gerne mit folgendem/-n anderen Kind/ern in eine Frühstücksgruppe: _____

Sonstige Anmerkungen: _____

Durch Unterschrift erkläre ich ausdrücklich: Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der personenbezogenen Daten gemäß den Bestimmungen des Datenschutzes und der Datenschutzgrundverordnung zur Durchführung des Ferienspaßes bin ich einverstanden.

Datum, Unterschrift _____
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten