

Anmeldung:

(bitte für jedes Kind ein eigenes Formular verwenden!)

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon priv.: _____

Telefon dienstl.: _____

E-Mail: _____

Hiermit melde ich/melden wir **verbindlich** meine/unsere Tochter / meinen/unsere(n) Sohn an.*

Name des Kindes: _____

Geb. am: _____

Für das Sommercamp Mönkeberg in der Zeit

vom 22.07. bis 26.07.2024 (1. Woche)

vom 29.07. bis 02.08.2024 (2. Woche)

Für das Herbstcamp Mönkeberg in der Zeit

vom 21.10. bis 25.10.2024

(bei jeweils einer Mindestteilnehmerzahl von 10 Kindern pro Woche)

Die fällige **Gebühr** in Höhe von **90,00 Euro pro Woche** werde ich bis zum **31.05.2024** bzw. **30.08.2024** auf das Konto des Amtes Schrevenborn

IBAN: DE38 2105 0170 0100 2144 44,
BIC: NOLADE21KIE bei der Förde Sparkasse

unter Angabe des Verwendungszweckes **Sommercamp** bzw. **Herbstcamp Mönkeberg 2024 / 3.6.6.10.4321100**

überweisen.

Hiermit erkläre ich/erklären wir, dass ich/wir die vorstehenden Anmeldebedingungen anerkenne/n.*

(Datum und Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten)

* nichtzutreffendes streichen