

Sommerferienbetreuung für Kindergartenkinder (3 - 6 Jahre)

Name: _____

Tel. (tagsüber!): _____

Vorname: _____

E-Mail: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Ich/Wir melde/n nachfolgende(s) Kind(er) verbindlich für die unten angekreuzte Ferienbetreuung an:

Vorname des Kindes/der Kinder

Geburtsdatum des Kindes/der Kinder

1. _____

2. _____

Sommerferien 2026 (je Woche/je Kind 65 EURO)

KW 32 03.08. – 07.08.2026

KW 33 10.08. – 14.08.2026

KW 34 17.08. – 21.08.2026

Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n die Gemeinde Kronau, Zahlungen von meinem/unserem Konto zur jeweiligen Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen.

Gläubiger-Identifikationsnummer und Mandatsreferenz werden bei der Kontobelastung angegeben.

Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Kronau auf meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bankverbindung

Name der Bank.....

IBAN.....BIC.....

Name, Vorname

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift(en)

Einverständnis zur Veröffentlichung von Bildern

Mit der Veröffentlichung von Bildern meines(r) Kindes(r) zur Verwendung in Berichten für Printmedien und auf der Homepage der Gemeinde bin ich

einverstanden

nicht einverstanden

Name des(r) Kindes(r): _____

Ort, Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten
