



# Anmeldeformular

**Ferienbetreuung – Pfingstferien 11. – 14.6.2019**

## PERSÖNLICHE ANGABEN

Vorname, Nachname des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

Klasse

Schule

Vorname, Nachname, Erziehungsberechtigter

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer

Mobil

Telefonnummer (beruflich)

Letzte Tetanus Schutzimpfung

Arbeitgeber von Vater und Mutter

Gesundheitliche Einschränkungen / Allergien

E-Mail-Adresse

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG · SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Deutscher Kinderschutzbund Kreisverband Erlangen e.V., Strümpellstraße 10, 91052 Erlangen  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 54ZZZ00000550636

Ich ermächtige den Deutschen Kinderschutzbund Kreisverband Erlangen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Deutschen Kinderschutzbund Kreisverband Erlangen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Kontoinhaber

Bank

IBAN

BIC