

# ANMELDUNG zur Ferienbetreuung

Ein Service der Stadt Sonthofen, durchgeführt von Montessori Sonthofen und Bund Naturschutz  
Anmeldungen zurück an: Montessori Sonthofen, Burgsiedlung 1, 87527 Sonthofen  
oder per Fax: 08321- 6076223 oder als Scan per Email: [sekretariat@montessori-sonthofen.de](mailto:sekretariat@montessori-sonthofen.de)

Für telefonische Rückfragen stehen wir Ihnen gerne unter 08321-6076222 zur Verfügung.

Zur verbindlichen Anmeldung bitte für jedes Kind und jede Ferien ein eigenes Formular verwenden.  
Bitte lesen Sie die Anmeldung und die auf einem Beiblatt beigefügten Anmeldebedingungen aufmerksam durch, sie sind Gegenstand des Vertrags.

Unvollständig ausgefüllte Anmeldungen können leider nicht berücksichtigt werden.

Nach Eingang der verbindlichen Anmeldung spätestens jedoch drei Wochen vor Beginn erhalten Sie eine schriftliche Zusage oder Absage, falls die Teilnehmerzahl zu gering sein sollte.

Anmeldezeitraum:

Von \_\_\_\_\_

bis \_\_\_\_\_

Tage gesamt (Kosten siehe Anmeldebedingungen)

---

Name, Vorname – Eltern Telefon Privat

---

Name, Vorname – Kind Geburtsdatum

---

Postleitzahl / Ort Straße / Haus-Nummer

---

telefonisch erreichbar während der Betreuungszeit unter:

---

E-Mail

Die Betreuungs- und Anmeldeinhalte habe ich gelesen und verstanden.

Mit meiner Unterschrift erteile ich mein Einverständnis zur Teilnahme und bestätige, dass mein Kind:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> gesund und voll belastbar ist. | <input type="checkbox"/> nicht an ansteckenden Krankheiten leidet. |
| <input type="checkbox"/> Schwimmer ist.                 | <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer ist.                       |

Mein Kind kommt alleine zur Betreuung und darf alleine nach Hause gehen.

- Ja: Uhrzeit \_\_\_\_\_  Nein

Abholberechtigte Personen:

---

Mit der Veröffentlichung von Bildmaterial, auf dem mein Kind im Zusammenhang mit dem Ferienprogramm zu erkennen ist, erkläre ich mich einverstanden. Das Einverständnis kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.  Ja  Nein

Besondere Hinweise oder (körperliche oder psychische) Einschränkungen die im Rahmen der Ferienbetreuung relevant sein könnten, wie regelmäßige Medikamenteneinnahme, Lebensmittelunverträglichkeiten, Allergien, Ängste, größere Erkrankungen oder Operationen in den letzten sechs Monaten etc.: (falls notwendig genauere Beschreibung auf der Rückseite oder einem Beiblatt)

---

Mein Kind hat eine aktuelle Tetanusimpfung:  Ja  Nein, kleinere Verletzungen sollen wie folgt behandelt werden:

---

Dürfen in einem akuten Fall (Verletzung, Kopfschmerzen, Übelkeit, Schock, Zecken etc.) Bachblüten, Globuli oder Wunddesinfektionsmittel angeboten werden:  Ja  Nein

Ich versichere, dass alle obigen Angaben der Wahrheit entsprechen.  
Ich bin mir bewusst, das Natur- und Wildnisaktivitäten auch bei sorgfältiger Betreuung ein Restrisiko bergen (z.B. Verletzung mit dem Messer, Ausrutschen, Schürfwunden, ins Wasser fallen ....). Dieses Risiko nehme ich mit der verbindlichen Anmeldung in Kauf.  
Bei groben oder wiederholten Zuwiderhandlungen gegen Anweisungen der Betreuer/innen oder Handlungen die den Gruppenfrieden massiv stören kann mein Kind von der weiteren Teilnahme ausgeschlossen werden. Ein Anspruch auf Rückzahlung der Teilnahmegebühr besteht in diesen Fällen nicht.

Mit der Abspeicherung der Daten im Rahmen automatischer Verfahren zur Bearbeitung der Anmeldung bin ich einverstanden.

Zur Bezahlung bitte unten stehende Einzugsermächtigung ausfüllen. Die Teilnahmegebühr wird frühestens 10 Werktage vor Ferienbeginn eingezogen.

Alternativ können die Teilnahmegebühren bis 10 Tage vor den jeweiligen Ferien auf folgendes Konto überwiesen werden: Montessori Sonthofen, GLS Bank Bochum, DE 63 4306 0967 7008 2718 00

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigter \_\_\_\_\_

### **Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige Montessori Sonthofen, Burgsiedlung 1, 87527 Sonthofen

Den fälligen Betrag von \_\_\_\_\_ €  
(siehe aktuelle Gebühren im Beiblatt Anmeldebedingungen)  
frühestens eine Woche vor Beginn der Veranstaltung von meinem Konto

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Name der Bank \_\_\_\_\_ einzuziehen.

Datum, Unterschrift Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Sollte Ihr Kind nicht an der Veranstaltung teilnehmen können, informieren Sie uns bitte sofort unter Telefon 08321-6076222. Ist Ihr Kind zu Beginn der Veranstaltung erkrankt, erstatten wir Ihnen die Teilnahmegebühr gegen Vorlage eines ärztlichen Attests. Bei Abmeldungen aus anderen Gründen wird die Teilnehmergebühr bis 7 Arbeitstage vor Beginn der Veranstaltung in voller Höhe zurück erstattet. Danach erfolgt die Erstattung der Teilnehmergebühr nur dann, wenn der Platz wieder besetzt werden kann; in diesem Fall wird eine Bearbeitungspauschale von 10 Euro erhoben.

Stand September 2014