

Anmeldung für die Ferienbetreuung der Gemeinde Jade

Osterferien 2025 Jade

Kind

Name: _____

Vorname: _____

Wohnort: _____

Alter: _____

Telefon-Nr.: _____

Woche 1: 07.04. – 11.04.25 komplett, oder einzelne Tage

Woche 2: 14.04. – 17.04.25 komplett, oder einzelne Tage

Datenschutzerklärung

Frau / Herr

Anschrift:

Ich bin damit einverstanden, dass meine und die der zu betreuenden Kinder personenbezogenen Daten im Rahmen der Ferienbetreuung gespeichert und hinterlegt werden.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Daten auch an Dritte, meint hier die Betreuungskräfte, weitergegeben werden.

Hiermit bestätige ich, dass ich alle Inhalte verstanden habe.

Mir ist bekannt, dass ich diese Datenschutzerklärung jederzeit widerrufen kann.

DATUM/UNTERSCHRIFT:

Ferienbetreuung in der Gemeinde Jade



Information für die Betreuungskräfte:

Ansprechpartner:

Vorname:

Name:

Straße, Nr.

PLZ., Ort:

Telefon privat

Mail-Adresse

Während der Betreuung bin ich unter folgender Nummer erreichbar:

Mein Kind leidet unter folgenden Allergien/Besonderheiten:

Folgendes muss beachtet werden/in einem Notfall ist zu tun:

- Ich bin damit einverstanden, dass Fotos des(r) Kind(er) veröffentlicht werden.
- Mein Kind darf nach der Betreuung allein nach Hause fahren.
- Mein Kind hat eine Saisonkarte vom Jaderpark.

Unterschrift, Ort & Datum

Telefon: 04454-899-331 Mail: s.blanke@gemeinde-jade.de

Familien- und Kinderservicebüro der Gemeinde Jade
Sanja Blanke
Tiergartenstr. 52
26349 Jade - Jaderberg

Ferienbetreuung in der Gemeinde Jade

SEPA-Basislastschrift-Mandat (zur Abbuchung der Kosten für das Schuljahr 2024/25)

Zahlungsempfänger
Gemeinde Jade
Jader Straße 47
26349 Jade

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE18JAD00000111389

Mandatsreferenz-Nummer: _____

(wird mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug mitgeteilt)

Ich/wir ermächtige/n den oben genannten Zahlungsempfänger die Betreuungskosten von folgendem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Jade auf mein/unser Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen. **Hinweis:** Ich kann/Wir 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.

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

IBAN: DE _____

Kontoinhaber/in: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

Hiermit melde ich mein(e) Kind(er) verbindlich zur Ferienbetreuung der Gemeinde Jade an. Ich erkläre mich einverstanden, dass die Betreuungskosten von meinem Konto abgebucht werden. Sollte mein Kind erkranken, melde ich es rechtzeitig ab. Eine Kostenerstattung erfolgt nur nach Vorlage einer ärztlichen Bescheinigung.

Bitte senden Sie mir eine Bestätigung für das Schuljahr 2024/25 für das Finanzamt.

Jade, den _____

Unterschrift(en) _____

(Nur für interne Zwecke)

	Anzahl Tage	Tagessatz	gesamt	gebucht am:
Osterferien 2025	_____	_____ €	_____ €	_____