



FERIENWOCHEN IM KUNST ATELIER

Verbindliche Anmeldung zur Ferienwoche

Bitte gut lesbar in "Druckbuchstaben" ausfüllen

Erziehungsl	perech	tigte	(r)
-------------	--------	-------	-----

Name		Vorname			
Name		Vorname			
Straße und Hausnummer		PLZ und Wohnort			
E-Mail-Adresse (Angaben nur erforderlich falls Empfangsbestätigung erwünscht)		Telefon (unbedingt angeben)			
Hiermit melde ich mein Kind meine Kinder					
Name, Vorname	Geburtsdatum		Schu	ıle	
verbindlich für die Ferienfreizeit im Kunst Atelier für die Zeit vom bis					
zum Gesamtpreis von 350,- € an.					
mein Kind nimmt regelmäßig Medikamente ein		nein	ja		
mein Kind leidet an Allergien		nein	ja		
mein Kind benötigt sonderpädagogische Unterstützung		nein	ja		
(falls ja welche)					
Allgemeine Hinweise					
Mir ist bekannt, dass diese Anmeldung verbindlich ist. Ich verpflichte mich rechtsverbindlich zur Zahlung des fälligen Beitrages für den Fall, dass die Betreuungsmaßnahme zustande kommt. Nach der verbindlichen Anmeldung sind Sie auch dann zur Zahlung verpflichtet, wenn Ihr Kind nicht an der Maßnahme teilnimmt. Kinder, deren Verbleib in der Maßnahme aus pädagogischen Gründen nicht mehr zu verantworten ist, können von der Teilnahme zeitweise oder gänzlich ausgeschlossen werden.					
Ort, Datum Ui	nterschrift				

Kunst Atelier Inh. Xanthi Fetinidou Ludwig-Erhard-Straße 1 65760 Eschborn

FINOM PAYMENTS IBAN: DE93 1001 8000 0397 9492 17

BIC : IFNOMDEB2 BLZ : 100 180 00 **)**: 06196/5235815 :

⊠: kontakt@ kunstatelier-eschborn.com www. kunstatelier-eschborn.com