

Anmeldeformular Ferienprogramm Herbst

Bitte ausgefüllt bis spätestens **29.09.25** zurück an **leitung@kernzeit-dingelsdorf.de**

Hiermit melde ich mein Kind zum Ferienprogramm Herbst wie folgt an:

Name des Kindes, Klasse

	Mo, 27.10	Di, 28.10	Mi, 29.10	Do, 30.10	Fr, 31.10
07:30 – 13:00 Uhr (20 Euro/Tag)					
08:00 – 13:00 Uhr (20 Euro/Tag)					
08:30 – 13:00 Uhr (20 Euro/Tag)					
13:00 – 15:00 Uhr (10 Euro/Tag)					

Bitte schicken Sie das ausgefüllte Anmeldeformular an die leitung@kernzeit-dingelsdorf.de. Sie bekommen dann eine Bestätigung der Anmeldezeiten.

Hinweis: Das Ferienprogramm kann nur bei einer Mindestanzahl von fünf Kindern zustande kommen.

Wir freuen uns hier über eine mögliche Zusammenarbeit/Förderung durch und mit dem **caritativen Verein Dingelsdorf**. Mehr Infos hierzu bekommen Sie auf Anfrage bei der Kernzeitleitung.

Rücktritt vom Angebot

- Ein Rücktritt vom Angebot oder eine Anpassung der Zeiten ist vor der Bezahlung problemlos möglich.
- Bei kurzfristigen Rücktritten (ab 2 Wochen vor Angebotsbeginn) können grundsätzlich keine Kosten mehr zurückerstattet werden. (Ausnahmen: Attestierte Erkrankung Ihres Kindes. Vom Arbeitgeber bescheinigte, betriebsbedingte Notwendigkeit der Verschiebung Ihres Urlaubs).

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte

Ort, Datum, Unterschrift Kernzeitleitung

Vereinsadresse

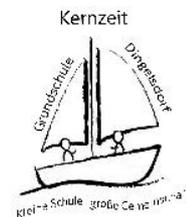
Rathausplatz 2
78465 Konstanz
Tel.: 07533/9978182
Mail: leitung@kernzeit-dingelsdorf.de

Vorstand

Friederike Plau, Vorsitzende
Jasmin Stolle, stv. Vorsitzende
Elfi Hallmann, Kasse
Nadine Sieber, Schriftführerin

Bankverbindung

Volksbank Konstanz
IBAN: DE44 6929 1000 0229 1345 07
BIC: GENODE61RAD



Anlage 1:

SEPA-Basis-Lastschriftmandat Ferienprogramm

Kernzeit Dingelsdorf e.V.
Rathausplatz 2, 78465 Konstanz Dingelsdorf
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00001935240
Mandatsreferenz: HERBSTFERI2025

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Kernzeit Dingelsdorf e.V., den Beitrag für die Ferienbetreuung von meinem unten genannten Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Kernzeit Dingelsdorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ihre Buchung wird mit der Bezahlung des Teilnahmebeitrags verbindlich.

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Kreditinstitut (Name und BIC) _____

IBAN _____

Ort, Datum, Unterschrift

Vereinsadresse

Rathausplatz 2
78465 Konstanz
Tel.: 07533/9978182
Mail: leitung@kernzeit-dingelsdorf.de

Vorstand

Friederike Plau, Vorsitzende
Jasmin Stolle, stv. Vorsitzende
Elfi Hallmann, Kasse
Nadine Sieber, Schriftführerin

Bankverbindung

Volksbank Konstanz
IBAN: DE44 6929 1000 0229 1345 07
BIC: GENODE61RAD