



# Anmeldung Jugend-Feriencamps 2017

Bitte die Textfelder deutlich und in Druckbuchstaben ausfüllen.

Vor- und Zuname des Kindes: \_\_\_\_\_ **Mitglied:**  Ja  nein

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Klasse:             **Mitgliedsnummer:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_ **Personal Nr.:** \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon /Handy: \_\_\_\_\_ dienstlich: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Allergien/Sonstiges: \_\_\_\_\_

Ich möchte mein Kind für folgende Woche/n verbindlich anmelden:

**Ostern 2017    108,- € (88,- € für Mitglieder)**

1. Woche: 10.04. – 13.04.     C

**Sommer 2017    135,- € (110,- € für Mitglieder)**

1. Woche: 17.07. – 21.07.     C

2. Woche: 24.07. – 28.07.     C

3. Woche: 31.07. – 04.08.     C

4. Woche: 07.08. – 11.08.     C

5. Woche: 14.08. – 18.08.     C

6. Woche: 21.08. – 25.08.     C

**Herbst 2017    135,- € (110,- € für Mitglieder)**

1. Woche: 23.10. – 27.10.     C

**Ich wünsche eine zusätzliche Betreuung (jeweils 20,- €/Woche)**

7.00 – 9.00 Uhr                      in den Wochen \_\_\_\_\_

Anmeldebestätigung und Informationsbrief werden nur per E-Mail zugeschickt.

Die Sportpark-Campgebühren sind im Bankeinzugsverfahren im Voraus zu entrichten. Der Gebühreneinzug durch uns ist für Sie völlig kostenlos. Für jedes Geschwisterkind erfolgt eine **Ermäßigung von 5,- €**. Sollte Ihrem Kind die Teilnahme nicht möglich sein, ist eine rechtzeitige Abmeldung unbedingt erforderlich. In diesem Fall wird eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von mindestens 15,- € einbehalten. Bei Abmeldung 1 Woche vor Campbeginn berechnen wir 50% der Campgebühren. Keine Kosten entstehen bei Wahl eines Ersatztermins im laufenden Jahr. Bei Erkrankung während des Camps ist leider eine Erstattung nicht möglich.

**Eventuelle Fotos und Videos des Kindes dürfen ggf. vom SC Bayer 05 Uerdingen e. V. auf der Internetseite, Flyern und Plakaten des SC genutzt werden.**

**Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer lautet: DE 71ZZZ000000702508**

**Hiermit ermächtige ich den SC Bayer 05 Uerdingen e.V. einmalig eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Bayer auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.**

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

**Firmen-Mitarbeiter:** \_\_\_\_\_

IBAN: DE    |          |             |             |             |       BIC: \_\_\_\_\_

Ort/Datum

Unterschrift (des Erziehungsberechtigten)