

Anmeldeformular Ferienfreizeit



Bitte ankreuzen:

- Osterferien (1. Woche, _____Tage)
- Pfingstferien (1. Woche, _____Tage)
- Sommerferien (6. Woche, _____Tage)
- Sommer, Montag (vor Schulbeginn)
- Buß- und Betttag (Mittwoch, November)

Mein Kind ist:

- 4-6 Jahre
- 7-12 Jahre
- TGW- Mitglied Nichtmitglied

Mittagessen: vegetarisch

Gesamttageszahl: _____

Preis: _____

	1 Tag	2 Tage	3 Tage	4 Tage	5 Tage
Mitglied	18,00 €	36,00 €	54,00 €	72,00 €	90,00 €
2 Kinder	18,00 €	62,00 €	98,00 €	134,00 €	170,00 €
3 Kinder	18,00 €	88,00 €	142,00 €	196,00 €	250,00 €
	1 Tag	2 Tage	3 Tage	4 Tage	5 Tage
Nichtmitglied	23,00 €	46,00 €	69,00 €	92,00 €	115,00 €
2 Kinder	23,00 €	82,00 €	128,00 €	174,00 €	220,00 €
3 Kinder	23,00 €	118,00 €	187,00 €	256,00 €	325,00 €

Name: _____ Vorname: _____ Geb.datum: _____

Straße,Nr.: _____ PLZ,Wohnort: _____

Name,Eltern: _____

Telefon: _____ Handynummer: _____ **WICHTIG!!!!**

E-Mail-Adresse für die Anmeldebestätigung: _____

Allergien: _____ Intoleranz: _____

Sonstiges: _____

Allgemeine Geschäftsbedingungen:

Bei geringer Anmeldezahl (weniger als 15 Teilnehmer/innen) behalten wir uns vor, eine Freizeit abzusagen. Der Rücktritt von der Ferienfreizeit ist bis eine Woche vor Beginn kostenfrei möglich. Danach erheben wir 50% der Gebühr. Der Einzug erfolgt ca. 1 Woche vor dem Beginn der Freizeit.

Bitte beachten Sie, dass während der Freizeit Bilder(keine Einzelbilder) von den Kindern gemacht werden, die zur Verwendung im TGW-Vereinsheft und auf unsere Homepage gezeigt werden können. Das geschieht ohne Namensnennung.

Zahlungs-Empfänger	Gläubiger-ID-Nr.: DE 06 ZZZ 00000 378743
TGW Würzburg von 1848 e.V.	Mandatsreferenz-Nr.: Wir von der TGW vergeben

Kontoinhaber	
Nachname:	Vorname:
PLZ/Wohnort:	Straße:
IBAN: DE	BIC:
Name der Bank:	

Mandat für Einzug von SERPA-Basis-Lastschrift
Ich/wir ermächtige(n) die Turngemeinde Würzburg von 1848 e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Turngemeinde Würzburg von 1848 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen (ab Belastungsdatum) die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich habe die allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und erkenne Sie mit meiner Unterschrift an. Mein Kind ist für das Angebot verbindlich angemeldet.

Fax.Nr: 0931-781027 oder per E-Mail: isabell.hebel@tgw-online.de

Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten