

# ANMELDUNG

Bitte ausdrucken und unterschrieben einsenden!



Oranierstr. 15 - 75175 Pforzheim  
Tel. 07231 14428-0 - Fax: 14428-28

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

Meldet sich an für das **Ferienangebot Fasching der Schulkindbetreuung Ispringen:**

vom **04.03. bis 08.03.2019** für die Kernzeit von **07:00 bis 14:00 Uhr**

Es wurde zur Kenntnis genommen, dass bei Zuschussbeantragung innerhalb von 7 Tagen nach Reservierung der Antrag persönlich in der Geschäftsstelle zu stellen ist. Bitte informieren Sie sich im Vorfeld telefonisch, welche Unterlagen erforderlich sind. Nach Ablauf dieser Frist behalten wir uns vor, den Platz anderweitig zu vergeben.

Mir ist bewusst, dass diese Anmeldung lediglich eine Anfrage bedeutet und sie erst dann rechtskräftig ist, wenn die SJR Betriebs GmbH meine Anmeldung bestätigt.

**Nach Eingang der Bestätigung** werde ich **umgehend** den Teilnehmerbeitrag bezahlen. Erst nach Eingang meiner Zahlung auf dem Konto der SJR Betriebs GmbH habe ich Anspruch auf einen Platz bei der o.g. Maßnahme.

Die Bestimmungen der Teilnahmebedingungen bleiben unberührt.

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Ich habe die Teilnahmebedingungen und Datenschutzbestimmungen gelesen und bin damit einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Name in Druckschrift

**Vom SJR auszufüllen:**

JH	Handzeichen