



---- Weihnachtsstress? --- Schnell noch letzte Geschenke besorgen? ----  
----- Bummeln gehen? ----- ... und wohin mit den Kindern???

# Kinderbetreuung am Advent



für 3 - 10jährige Kinder



**am Samstag, 15. Dezember 2018**



**von 10.00 - 15.00 Uhr**

Die Kinder werden an diesem Tag zusammen mit ihren Betreuungspersonen Plätzchen backen, Weihnachtsbasteln, Geschichten hören, es sich gemütlich machen....

**Kosten: 15,- Euro (12,- Euro für Mitglieder)**

Bitte gebt Eurem Kind eine Brotzeit für das Mittagessen mit. Es werden zwar sicher viele Plätzchen genascht, aber fleißige Bäcker und Bastler brauchen auch etwas Nahrhaftes im Bauch

**Anmeldung im Büro bis Montag, den 10. Dezember**



**Infos und Veranstaltungsort:**

**Familienzentrum e.V. Frau-Holle-Weg 27 97084 Würzburg Tel.: 0931/613636  
Mail: familienzentrum-wuerzburg@web.de  
www.familienzentrum-wuerzburg.de**

# Kinderbetreuung

am Advent

für 3- 10jährige Kinder

am Samstag, 15. Dezember 2018

von 10.00 - 15.00 Uhr



## Anmeldebogen

Kosten: 15,- Euro (12,- Euro für Mitglieder)

Anmeldeschluss: Montag, 10.12.2018

Hiermit melde ich mein Kind

**verbindlich** zu folgendem Angebot an:

„Adventsbetreuung“ am 15.12.2018

Mitglied (12,- €)

Nichtmitglied (15,- €)

Name, Alter: \_\_\_\_\_

Name eines Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

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

Tel.: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
(gute Erreichbarkeit während des Kurses!)

Mein/Unser Kind hat bekannte Allergien/Nahrungsmittelunverträglichkeiten/sonstige Besonderheiten:

Ich/Wir würde/n mich uns über die Zusendung von aktuellen Infos über Kursangebote und Veranstaltungen im Familienzentrum per Mail freuen (ggf. bitte Mail-Adresse oben angeben)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die Anmeldung verbindlich ist. Die Kursgebühr wird zwei Wochen vor Kursbeginn von meinem Konto eingezogen. Eine Einzugsermächtigung liegt anbei.

Bei Absagen, die uns nach Ende der Anmeldefristen erreichen, ist grundsätzlich der volle Teilnahmebetrag zu zahlen.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Familienzentrum e.V. Frau-Holle-Weg 27 97084 Würzburg Tel.: 0931/6136.  
Mail: familienzentrum-wuerzburg@web.de  
www.familienzentrum-wuerzburg.de

## SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Verein Familienzentrum e.V. Würzburg  
**Gläubiger-Identifikationsnummer DE67FAZ00000219923**

- regelmäßig bis auf Widerruf**
- einmalig** den Beitrag für
  - das Kinderhotel am \_\_\_\_\_ (Datum)
  - die Ferienbetreuung an folgenden Tagen/Wochen \_\_\_\_\_
  - folgenden Kurs/folgendes Angebot

\_\_\_\_\_ (Titel,  
Datum)

von folgendem **Girokonto** einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Familienzentrum e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

Anschrift (Straße, PLZ, Ort): \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

<b>Bitte nicht ausfüllen! (Raum für Verwaltung)</b>				
<b>Mandatsreferenznummer:</b>				
<b>Daten</b>	<b>Betreuungsgeld</b>	<b>Essensgeld</b>	<b>Gesamt</b>	<b>Lastschrifteinzug</b>