



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

Kinderbetreuung am Advent



für 3 - 10jährige Kinder



am Samstag, 14. Dezember 2019



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.
- Denkt bitte an wetterangepasste Kleidung, denn wir spielen auch draußen!
- Sollte Euer Kind gewickelt werden müssen, vermerkt das bitte auf dem Anmeldebogen.

Anmeldung im Büro bis Montag, den 09. 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, 14. Dezember 2019

von 10.00 - 15.00 Uhr



Anmeldebogen

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

Anmeldeschluss: Montag, 09.12.2019

Hiermit melde ich mein Kind

verbindlich zu folgendem Angebot an:

„Adventsbetreuung“ am 14.12.2019

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.: 0931/613636
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

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