



Osterferienbetreuung 2024 „Spiel-Spaß-Abenteuer“



Bei der diesjährigen **Osterferienbetreuung vom 25.03. – 28.03.2024** wartet ein buntes Programm auf **Grundschulkinder der Klassen 1 bis 4.**

Gemeinsam möchten wir spielen, toben, basteln, werkeln und bei schönem Wetter spannende Abenteuer in der Natur erleben. Die Ferienbetreuung wird **in der Taubergießen Schule in Kappel**, Rathausstraße 50 stattfinden. Ein warmes Mittagessen ist dabei inklusive.

Es können keine einzelnen Tage gebucht werden, eine Anmeldung ist nur für die ganze Woche möglich!

Mit fristgerechter Abgabe der Einzugsermächtigung ist ihr Kind verbindlich zu Ferienbetreuung angemeldet.

Bitte geben Sie die ausgefüllte Einzugsermächtigung im Jugendzentrum Grafenhausen ab, oder werfen diese in unseren Briefkasten.

Bitte nicht in der Schule abgeben.

Die Zahlung erfolgt per Lastschriftverfahren (siehe Anhang).

Arbeiterwohlfahrt
Kreisverband Ortenau e.V.
Hauptstraße 58
77652 Offenburg
buchhaltung@awo-ortenau.de

Tel.: 0781 / 92 98 0
Fax: 0781 / 92 98 50
www.awo-ortenau.de

Volksbank eG – Die Gestalterbank
IBAN: DE07 6649 0000 0012 5370 00
BIC: GENODE61OG1
Gläubiger-ID: DE06ZZZ00000187847

Hinweis zum Datenschutz:

Wir erheben Ihre persönlichen Daten im obenstehenden Formular, um den obengenannten Zweck zu erfüllen. Eine weitere Nutzung der Daten erfolgt nicht, Sie werden nach Zweckerfüllung und nach den gesetzlichen Aufbewahrungsfristen gelöscht.

Hiermit willige ich in die Erhebung und Speicherung meiner Daten zum oben genannten Zweck ein. Ich kann diese Einwilligung jederzeit widerrufen (per Mail oder per Post an die oben genannte Kontaktadresse). Der Widerruf kann sich nur auf zukünftige Verarbeitungsvorgänge erstrecken. Nach einem Widerruf ist mir bewusst, dass das Kinder- und Jugendzentrum Rust den oben genannten Zweck nicht mehr erfüllen kann.

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten:

Anmeldung / Einzugsermächtigung

(Bitte in Druckbuchstaben und vollständig ausfüllen, v.a. die E-Mailadresse!)

Hiermit melde ich meine/n Tochter/Sohn

Vorname.....Name:

Alter:Jahre E-Mail:.....

Straße:PLZ / Ort:

Tel:

für die Osterferien (25.03. – 28.03.2024) an.

Mein Kind isst:

kein Fleisch kein Schweinefleisch

Sonstiges: (z.B.: Allergien, etc.)

Ich ermächtige die AWO Ortenau e.V. die Gebühr in Höhe von **76 €** von meinem Girokonto abzubuchen. Die Mandatsreferenz entspricht Ihrer Kundennummer.

Kreditinstitut:.....

IBAN

Kontoinhaber: Vor- und Nachname (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Ort, Datum:

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten:

Arbeiterwohlfahrt Tel.: 0781 / 92 98 0
Kreisverband Ortenau e.V. Fax: 0781 / 92 98 50
Hauptstraße 58 www.awo-ortenau.de
77652 Offenburg
buchhaltung@awo-ortenau.de

Volksbank eG – Die Gestalterbank
IBAN: DE07 6649 0000 0012 5370 00
BIC: GENODE61OG1
Gläubiger-ID: DE06ZZZ00000187847