

Kinder- und Jugendzentrum Kappel-Grafenhausen

Kirchstraße 43
77966 Kappel - Grafenhausen
Tel. 07822 865870
www.jugendzentrum-grafenhausen.de

Hauptstraße 58
77652 Offenburg
Tel.: 0781 9298-0
Fax: 0781 9298-50

E-Mail: kreisverband@awo-ortenau.de
www.awo-ortenau.de

Osterferienprogramm „Spiel, Spaß, Abenteuer“ 2025

Anmeldung & Einzugsermächtigung:

Hiermit melde ich meine/n Tochter / Sohn für das Osterferienprogramm „Spiel, Spaß, Abenteuer“ 2025 an:

- o **1. Woche** (14.04. – 17.04.2024: **76 €**)

Name, Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

Name der/des Erziehungsberechtigten: _____

Telefon (auch für Notfälle) _____

E-Mail _____

Die Teilnahmebedingungen sind mir bekannt und werden von mir anerkannt.

Ort/Datum: _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: _____

Kontakt: Kinder- & Jugendzentrum Kappel-Grafenhausen, Kirchstraße. 43, Tel.: 07822 865870,
Mail: jugendzentrum-grafenhausen@awo-ortenau.de

Anmeldeschluss: 01.04.2024. - Vorzugsanmeldung für Kinder aus Kappel-Grafenhausen bis 15.03.2024

Reservierungsbestätigung im Falle der Zusage erfolgt für beide Gruppen spätestens jeweils in der Folgewoche nach Anmeldeschluss. Wir akzeptieren ausschließlich Anmeldungen mit vollständig ausgefülltem und unterschriebenem Formular.

O 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:

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 Kappel-Grafenhausen den oben genannten Zweck nicht mehr erfüllen kann.

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten: