LBSV

FERIEN IN BREMEN 2024

beim Landesbetriebssportverband Bremen e.V.

Für Kinder von 6 bis 12 Jahren, Montag-Freitag, von 9:00 bis 15:00 Uhr

Volkmannstraße 12
28201 Bremen

Telefon 0421 / 55 50 21

info@lbsv-bremen.de
christina.doepke@lbsv-bremen.de

Verbindliche Anmeldung und Einverständniserklärung

Daten zum Kind:

Vorname: _____ Nachname: _____ Geburtsdatum: _____

☐ Woche 1: 25.03. – 28.03.2024 (KW 13)

Kontaktdaten der Erziehungsberechtigten:

Vor- und Nachnamen der Eltern: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Telefonnummer: _____ Mobilnummer: _____

Gesundheitliche- und Lebensmitteleinschränkungen des Kindes (z.B. Allergien, VegetarierIn) bitte notieren:

_____

Mein Kind darf alleine nach Hause fahren: ☐ Ja ☐ Nein

Die Kosten für die Betreuung eines Kindes während der Ferienfreizeit betragen **76,00 € pro Woche**.
Für das tägliche Mittagessen, gesunde Snacks, Getränke und Aktionen werden die Kosten von unseren Kooperationspartnern übernommen. Bei Bedarf sind Früh- und Spätbetreuung bis zu einer Stunde/Tag in Absprache mit dem LBSV Bremen e.V. gegen einen Aufpreis von 20,00 € pro Kind und Woche möglich. Die Betreuungsplätze werden nach Eingangsdatum vergeben, solange es Kapazitäten gibt. Eine Absage/Stornierung innerhalb der letzten vier Wochen vorm Veranstaltungsbeginn verpflichtet zur Zahlung der Kosten.

Mit der Anmeldung meines Kindes erkläre ich mich einverstanden, dass zur Dokumentation der Ferienfreizeit des Veranstalters **LBSV Bremen e.V.** und seinen direkten Kooperationspartnern, die die Ferienfreizeit mitgestalten, Fotoaufnahmen (nur Gruppenbilder und ohne Angabe von personenbezogenen Daten) veröffentlich werden dürfen. Ein Widerruf der Einwilligung ist jederzeit möglich.

Bei Vorliegen von Symptomen wie z.B. Fieber, Husten, Schnupfen, Durchfall und/oder grippeähnlichen Symptomen sollten die Kinder zu Hause bleiben.

Eine Haftung für Sachschäden, die durch die Kinder verursacht werden, wird seitens des Veranstalters nicht übernommen.

Ermächtigung zum Einzug der Ferienfreizeit-Gebühr durch Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den LBSV Bremen e.V. als Zahlungsempfänger bis auf Widerruf, die von mir zu entrichtende(n) Zahlung(en) zur Teilnahme an der Ferienfreizeit 2024 zu Lasten des Kontos

IBAN-Nr.: |DE|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| BIC: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Kreditinstitut: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| durch Lastschrift einzuziehen.

ggf. abweichende(r) KontoinhaberIn:

_____

_____ _____

Datum, Ort Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)