

# Anmeldeformular

## Ferienstpaß 2019

### des Jugendzentrums Hachenburg



**Zeitraum:** 1. Woche: 01.07. – 05.07.2019 **Zeiten:** ab 7:45 – max. 17:15 Uhr  
2. Woche: 08.07. – 12.07.2019

**Ort:** Realschule Plus Hachenburg, Schulstraße 1, 57627 Hachenburg

Name des Kindes	Vorname	Geburtsdatum	Wochen		
			1.	2.	1. + 2.

\_\_\_\_\_  
(1. Kind)

\_\_\_\_\_  
(2. Kind)

\_\_\_\_\_  
(3. Kind)

**Teilnehmen können alle Kinder, die nach dem 12.07.2006 geboren sind, das 1. Schuljahr bereits absolviert haben und in der Verbandsgemeinde Hachenburg wohnen.**

#### Daten & Anschrift der/des Erziehungsberechtigten

Name: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Ich bin alleinerziehend & berufstätig  
Angabe des Arbeitgebers (bitte mit Telefonnummer): \_\_\_\_\_

**!** Sollte mein Kind/meine Kinder bei der gewünschten Maßnahme keinen Platz erhalten, wünschen wir uns folgende Alternative. (Es können auch beide Alternativen angekreuzt werden)

Ferienstpielaktion des Ev. Familienzentrums  
Zeitraum: 01.07.2019 - 12.07.2019  
1. Woche    2. Woche    beide Wochen

Kinderschutzbund Hachenburg  
Zeitraum: 15.07.2019 - 19.07.2019

Weiterhin bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass ich die Zahlungs- und Teilnahmebedingungen gelesen habe und akzeptiere. Der Teilnahmebeitrag beträgt je Woche und Kind 60,00 €.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift