



Anmeldeformular Ferienprogramm Herbst 2021

Name _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Ort: _____

Ansprechperson/telefonische Erreichbarkeit im Notfall während der
Maßnahme: _____

Mein Kind ist an der Melchior-Franck-Schule

Mein Kind ist Mitglied im TV 48 Coburg

Folgende Besonderheiten sind bei meinem Kind zu beachten (z.B. Allergien,
Medikamente) _____

Hinweis zur Verwendung von Bildmaterialien

Ich bin damit einverstanden, dass Fotomaterial, welches während des
Ferienprogramms von meinem Kind entsteht, zu Dokumentations- und
Berichtszwecken verwendet werden darf.

ja nein

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger - TV 1848 Coburg e.V.
Zahlungen von meinem / von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber _____ Betrag _____

IBAN des Zahlungspflichtigen _____

Ort, Datum

Unterschrift