

# ANMELDUNG

## FERIENBETREUUNG UND FERIENZIRKUS BALINGEN 2019

Kinder- & Jugendbüro, Friedrichstr. 67, 72336 Balingen, Tele.: 07433/170-147 Fax: 07433/170-127 balingen@ferienprogramm.de

Name (Kind): _____	Geburtsdatum: _____
Name Erziehungsberechtigte/r: _____	
Straße: _____	Wohnort: _____
Telefon: _____	Handy: _____
E-Mail: _____	

Anmeldung für:

Datum	Veranstaltung
29.07.19 bis 02.08.19	Ferienbetreuung 1. Ferienwoche Grundschule Schmiden

### Einverständniserklärung der Eltern/Erziehungsberechtigten

**Ich bin damit einverstanden**

- dass mein Sohn/meine Tochter an der Ferienbetreuung 2019 der Stadt Balingen teilnimmt.
- dass seine/ihre Daten elektronisch gespeichert werden, wenn sie nur an den jeweiligen Veranstalter und nicht an Dritte weitergegeben werden.
- dass die bei Veranstaltungen gemachten Fotos/ Filme von meinem Kind zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit des Veranstalters genutzt werden dürfen.
- Weiter erkenne ich an, dass die Stadt Balingen und ihre Bediensteten und Beauftragten nur für grob fahrlässig oder vorsätzlich verschuldete Schäden haften.
- Ich habe zur Kenntnis genommen, dass sich die Aufsichtspflicht des Veranstalters auf die im Programmheft angegebene Zeit der jeweiligen Veranstaltung (ggf. bei längerer Veranstaltungsdauer bis zum tatsächlichen Veranstaltungsende) beschränkt.

Nach Eingang der Anmeldung erhalten Sie eine schriftliche Bestätigung mit einem Überweisungsvordruck für die Zahlung des Beitrags und weiteren Informationen. Bei einer Vollbelegung erhalten Sie umgehend Bescheid. Der Beitrag kann auch bei der Stadtkasse, Neue Straße 35 eingezahlt werden (Anmeldebestätigung mitbringen!). Erst mit dieser Bestätigung und der Zahlung des Teilnahmebeitrags ist die Anmeldung verbindlich.

Ort, Datum

Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten