

# ANMELDUNG

## KINDERFERIENWOCHE, FERIENCAMPUS UND FERIENZIRKUS 2026

Kinder- & Jugendbüro, Friedrichstr. 67, 72336 Balingen

Tel.: 07433/170-147 | Fax: 07433/170-46147 | Mail: [kinderferienwochen@balingen.de](mailto:kinderferienwochen@balingen.de)

Tel.: 07433/908014 | Mail: [feriencampus@balingen.de](mailto:feriencampus@balingen.de)

Name (Kind):				Geburtsdatum:		
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers			
Name Erziehungsberechtigte/r: _____						
Straße:				Wohnort:		
Telefon:				Handy:		
E-Mail:						

### Anmeldung für:

Datum	Veranstaltung

Über Informationen zu **Sozialermäßigungen** würde ich mich sehr freuen.  
Bitte nehmen Sie Kontakt mit mir auf.

### Einverständniserklärung der Eltern/Erziehungsberechtigten

#### Ich bin damit einverstanden

- dass mein Sohn/meine Tochter an der Ferienbetreuung 2026 der Stadt Balingen teilnimmt.
- dass seine/ihre Daten elektronisch gespeichert werden, wenn sie nur an den jeweiligen Veranstalter und nicht an Dritte weitergegeben werden.
- 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. 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