

## Anmeldung zur Ferienbetreuung in der städtischen Kindertagesstätte „Am Römerlager“ Frankfurter Str. 106a, 65719 Hofheim am Taunus

Hiermit melde ich mein Kind \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname Geburtsdatum

verbindlich zur Ferienbetreuung an:

- Sommerferienbetreuung in der 1. Betreuungswoche  
**(22.07. - 26.07.2019)** von 08 Uhr bis 16:00 Uhr  
inkl. Mittagessen zum Gesamtpreis von **78,00 €**
- Sommerferienbetreuung in der 2. Betreuungswoche  
**(29.07. – 02.08.2019)** von 08 Uhr bis 16:00 Uhr  
inkl. Mittagessen zum Gesamtpreis von **78,00 €**
- Sommerferienbetreuung in der 3. Betreuungswoche  
**(05.08. – 09.08.2019)** von 08 Uhr bis 16:00 Uhr  
inkl. Mittagessen zum Gesamtpreis von **78,00 €**

Bitte teilen Sie uns mit, falls bei ihrem Kind gesundheitliche Besonderheiten (z.B.: Allergien) beachtet werden sollten und an welchen Tagen und zu welchen Uhrzeiten ihr Kind in der Feriengruppe anwesend sein wird:

\_\_\_\_\_  
Mein Kind besucht folgende Kindertagesstätte:

\_\_\_\_\_

Für Eltern deren Kinder eine andere Hofheimer Kindertagesstätte besuchen:  
Bitte füllen Sie die anhängende Einzugsermächtigung aus, um das Abbuchen der  
Ferienbetreuungsgebühr von ihrem Konto zu ermöglichen.

Daten des Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon (tagsüber erreichbar)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Wenn Sie am Lastschriftverfahren teilnehmen möchten, senden Sie dieses Formular bitte ausgefüllt an folgende Anschrift:**

**Magistrat der Stadt Hofheim am Taunus  
Fachbereich Bürgerdienste  
Team Kindertagesstätten  
Chinonplatz 2  
65719 Hofheim am Taunus**



**Einzugsermächtigung für die Ferienbetreuung 2019 in der  
Kindertagesstätte Am Römerlager  
in Trägerschaft der Stadt Hofheim am Taunus**

**Gebühren-Kontonummer** \_\_\_\_\_  
(Wird von der Stadtkasse ausgefüllt)

**Absender** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass die zu zahlenden Beträge bei Fälligkeit von meinem / unserem Bankkonto bei der

**Bankname** \_\_\_\_\_

**IBAN** \_\_\_\_\_

**BIC** \_\_\_\_\_

durch die Stadtkasse Hofheim am Taunus abgebucht werden.

**Kontoinhaber (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen)**

**Name** \_\_\_\_\_

**Anschrift** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Diese Einzugsermächtigung gilt ab sofort und hat Gültigkeit für August/September 2018 oder bis ich/wir sie gegenüber der Stadtkasse Hofheim am Taunus schriftlich widerrufe(n).

**Datum** \_\_\_\_\_

**Unterschrift** \_\_\_\_\_

**Hinweis nach § 12 Abs. 4 Hess. Datenschutzgesetz vom 11.11.1986**

Zur Durchführung des Lastschriftverfahrens wird Ihre Bankverbindung in einer automatisierten Datei gespeichert und zur kassenmäßigen Abwicklung mit der Steuer-Kontonummer Ihrem Geldinstitut übermittelt.