Springcamp
Anmeldung

Vorname _____

Nachname _____

Anschrift _____

PLZ/ Ort _____

Email _____

Tel./Handy _____

Name Eltern _____

Alter des Kindes _____Jahre

Geb./ Geb. Ort _____

Ich melde mein Kind an für

☐ **2. Ferienwoche**: **30.03. – 02.04.2027, täglich 10:00-16.30 Uhr, 315,- €**

Anzahlung bei Anmeldung min. 100,- € : _____

Restzahlung ist fällig bis zum 01.03.2027

Rücktritt
bis 30 Tage vor Ferienfreizeitantritt:
25% fällig der Betreuungskosten
•Rücktritt 29. – 7. Tag vor Ferienfreizeitantritt:
70% fällig der Betreuungskosten
•Rücktritt am Ferienfreizeitantritt:
90% fällig der Betreuungskosten

Mit meiner Unterschrift bestätigen ich die Anmeldung und erkenne die Datenschutzverordnung des Vereins an. Die automatische Mitgliedschaft im RFVV PSF Gillbach e.V. gilt während des Betreuungszeitraumes.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift