

Anmeldung Ferienprogramm 2026

Hiermit melde ich mich zu folgendem Ferienprogramm an:

☐ Faschingsferien ☐ 1. Woche Sommerferien

☐ Osterferien ☐ 2. Woche Sommerferien

☐ Pfingstferien ☐ 3. Woche Sommerferien

☐ Herbstferien Anmeldung einzelne Tage: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____

Adresse: _____

Tel/ Mobil für Notfälle: _____

Email: _____

Allergien, Medikamente oder Krankheiten von denen wir wissen müssen:

Mein Kind möchte vegetarisch essen: ☐

(Oster- und Pfingstferien bitte Verpflegung mitbringen)

Darf alleine nach Hause: ☐

Übliche Erste Hilfe Maßnahmen für kleine Verletzungen wie Pflaster,
Verbände, Stiche oder Zecken entfernen, dürfen an meinem Kind
durchgeführt werden: ja ☐ nein ☐

Kosten pro Tag 45,00€. (Sommerferien)

Kosten pro Tag 40,00€. (Ostern und Pfingsten)

Ich habe alle Angaben auf ihre Richtigkeit überprüft.

Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigter