Anmeldeformular
für den Sommer Teen Club 2016 an der Friedrichschule, Weinheim

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für den oben genannten Sommer Teen Club an:

Termin: **01.-12.08.2016 (immer Montag bis Freitag)**

Zeit: **8.30 Uhr bis 16.00 Uhr**
Kosten: **siehe Ermittlungstabelle im Anhang**

Angaben zum Kind:

Name:_____ Vorname:_____ Geburtsdatum:_____

Geschlecht: ()w ()m

Krankenkasse des Kindes:_____

Hauptversicherter:_____

Angaben zum Erziehungsberechtigten:

Name:_____ Vorname:_____ Geburtsdatum:_____

Straße:_____ PLZ:_____ Ort:_____

Telefon privat/mobil:_____ Telefon geschäftlich:_____

Name/Telefon einer Kontaktperson tagsüber:_____

Emailadresse:_____

Einverständniserklärung der Eltern für Ausflüge:

Mein Kind darf während des Sommer Teen Club im Zeitraum vom 01.-12.08.2016 an Ausflügen teilnehmen.

Erklärungen:

Mein Kind darf baden: ja () nein ()

Mein Kind kann schwimmen: ja () nein ()

Mein Kind benötigt Medikamente: ja () nein ()
wenn ja, werden hierzu den Betreuern schriftliche Erklärungen übergeben

Mein Kind leidet unter Allergien: ja () nein ()
wenn ja, werden hierzu den Betreuern schriftliche Erklärungen übergeben

Ich erkläre mich einverstanden, dass die Fotoaufnahmen im Rahmen des Sommer Teen Club, auf denen mein Kind zu sehen ist, vom SJR Weinheim zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit auf der Internetpräsenz, in der lokalen Tagespresse und im Rahmen von Präsentationen verwendet werden dürfen.

Datum:_____ Unterschrift (d. Erziehungsberechtigten)_____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

1. Familienstand:

a) verheiratet ( )

beide ganztags berufstätig ( )
beide berufstätig ( )
ein Elternteil berufstätig ( )
beide Arbeit suchend ( )

b) Allein erziehend ( )

ganztags berufstätig ( )
berufstätig ( )
Arbeit suchend ( )

2. Familiengröße:

Anzahl und Alter der im Hause lebenden Kinder**:**

_____

3. monatliches Einkommen:

Der Beitragssatz des Kindes ist gestaffelt nach dem Gesamtbruttoeinkommen der Erziehungsberechtigten. Diesen entnehmen sie aus untenstehender Tabelle:

Monatliches Gesamt-Bruttoeinkommen	**Beitragsgruppe** ***bitte ankreuzen:***	**Beitrag pro Teilnehmer**	**Beitrag je Geschwisterkind**
bis 1.550,- €	**1**	80 €	70€
bis 2.050,- €	**2**	100 €	90 €
bis 3.100,- €	**3**	120 €	110 €
Bis 4.000,- €	**4**	140 €	130 €
über 4.000,- €	**5**	160 €	150 €

Der Beitrag der Teilnehmer bezieht sich auf zwei Wochen inklusive Verpflegung.

Anmerkung: bei unregelmäßiger Teilnahme findet keine Rückerstattung des Teilnehmerbetrags statt!