

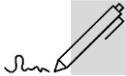


# Verbindliche Anmeldung zur Ferienbetreuung/ Betreuung an unterrichtsfreien Tagen Offene Ganztagschule Schacht-Audorf

Brücke Rendsburg-Eckernförde e.V.  
Offene Ganztagschule Schacht-Audorf  
Dorfstraße 60, 24790 Schacht-Audorf  
Telefon: 04331 33 59 495  
Fax: 04331 13 23 65  
E-Mail ogs.sad@bruecke.org

Stand: April 2025

Hiermit melde ich



[Redacted area for name]

Name der/des Erziehungsberechtigten, Personensorgeberechtigten

[Redacted area for address]

Anschrift der/des Erziehungsberechtigten, Personensorgeberechtigten

[Redacted area for phone number]

telefonische Erreichbarkeit privat/ dienstlich/ Handy

[Redacted area for email address]

E-Mail-Adresse

mein Kind

[Redacted area for child's name]

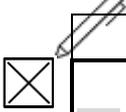
Name des Kindes

[Redacted area for birth date]

geboren am

zur Ferienbetreuung im Rahmen der **OGS Schacht-Audorf** an.

Mein Kind soll die Betreuung wie folgt besuchen (bitte kreuzen Sie die gewünschte Betreuungszeit an):



Bringzeit			
<input checked="" type="checkbox"/>	[Redacted] Uhr	Datum [Redacted]	1.Ferienwoche 07:00 – 14.00 Uhr Montag - Freitag
<input type="checkbox"/>	[Redacted] Uhr	Datum [Redacted]	2.Ferienwoche 07:00 – 14.00 Uhr Montag - Freitag
<input type="checkbox"/>	[Redacted] Uhr	Datum [Redacted]	3.Ferienwoche 07:00 – 14.00 Uhr Montag - Freitag
<input type="checkbox"/>	[Redacted] Uhr	Datum [Redacted]	bew. Ferient./unterrichtsfr. Tag 07:00 – 14.00 Uhr

- Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) und die Beitragsordnung der außerunterrichtlichen Angebote der Offenen Ganztagschule Schacht-Audorf habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit Ihnen einverstanden.
- Die allgemeinen Datenschutzhinweise der Brücke Rendsburg-Eckernförde e. V. wurden mir ausgehändigt und ich habe sie zur Kenntnis genommen.
- Die besonderen Mitteilungen zum Kind habe ich, wenn notwendig, ebenfalls ausgefüllt und der OGS Leitung übergeben.



Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungs-/ Personensorgeberechtigten

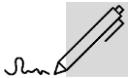


Bitte erteilen Sie uns nachfolgend eine Einzugsermächtigung für die o.g. Kosten:

- Die Ermächtigung zum Einzug der Betreuungsgebühren habe ich der Brücke Rendsburg-Eckernförde erteilt.

**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch SEPA-Lastschriften**

Hiermit bevollmächtige ich die Brücke Rendsburg-Eckernförde e.V. (im Folgenden: die Brücke), die von mir zu entrichtenden Zahlungen laut Vertragsbedingungen von meinem folgenden Konto einzuziehen:



Name der/des Kontoinhaber\*in

Anschrift der/des Kontoinhaber\*in

Name des Kreditinstitutes

IBAN

DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

BIC



Ort, Datum

Unterschrift der/des Kontoinhaber\*in

**Der Betreuungsvertrag ist zustande gekommen:**

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift Brücke Rendsburg-Eckernförde e.V.