



FERIENBETREUUNG 2024

für Kinder von 6 bis 12 Jahren

Ferien - Was bei Kindern naturgemäß für große Freude sorgt, stellt Eltern manchmal wegen der eigenen Berufstätigkeit vor Probleme. In Zusammenarbeit mit der Sport-Kita-Grashüpfer und dem Familienzentrum Sprungbereit bietet der Hammer SportClub auch dieses Jahr im Rahmen seiner ganztäglichen Ferienbetreuung eine tolle Lösung. Gemeinsam mit Ihrem Kind möchten wir die Ferien zu einem Erlebnis machen und mit Spiel, Spaß und Sport ein abwechslungsreiches Programm anbieten.

Osterferien: 1. Woche (25.03.-28.03.) & **2. Woche** (02.04.-05.04.)

Sommerferien: 1. Woche (08.07.-12.07.), **2. Woche** (15.07.-19.07.) & **3. Woche** (22.07.-26.07.)

Herbstferien: 1. Woche (14.10.-18.10.) & **2. Woche** (21.10.-25.10.)

täglich von 7:00 bis 17:00 Uhr
im HSC-Vereinszentrum
(Am Südbad 9 - 59069 Hamm)

Leistungen

Der HSC bietet ein buntes Programm aus Spielen, Basteln, Sport, Outdooraktivitäten und kleinen Ausflügen und jede Menge Spaß.

Verpflegung

In der Ferienbetreuung werden ein gesundes Frühstück, ausgewogenes Mittagessen und ausreichend Getränke angeboten.

Kosten

Mitglieder: **140,00 EUR/Woche** (Osterferien 120,00 EUR/Woche)

Nichtmitglieder: **160,00 EUR/Woche** (Osterferien 140,00 EUR/Woche)



Informationen & Anmeldung

Familienzentrum Sprungbereit - Am Südbad 9 - 59069 Hamm - (0 23 81) 877 30 60 - fz-sprungbereit@hsc08.de

HSC-Geschäftsstelle - Am Südbad 9 - 59069 Hamm - (0 23 81) 87 10 100 - info@hsc08.de

Persönliche Daten des Teilnehmers*

*Aus Gründen der sprachlichen Vereinfachung wird für beide Geschlechter ausschließlich der Begriff „Teilnehmer“ verwendet.

(1) Familienname:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
(2) Vorname:	<input type="text"/>	HSC-Mitglied:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
(3) PLZ:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
		Geschlecht:	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d
(4) Straße/Hausnr.:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
(5) E-Mail:	<input type="text"/>	Mobil-Telefon:	<input type="text"/>
(6) Namen der Erziehungsberechtigten:	<input type="text"/>		

SEPA-Lastschriftmandat für den oben aufgeführten Teilnehmer (Zeilen 1 & 2)

Vereinsname und Anschrift

Hammer SportClub 2008 e.V.
 Am Südbad 9 - 59069 Hamm

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE87ZZZ00000110632

Mandatsreferenz

Die Mandatsreferenz setzt sich aus der bei der Erfassung in der EDV erteilten Mitgliedsnummer und einem Index zusammen.

Sie wird dem **Kursteilnehmer** mit der Kursbestätigung separat mitgeteilt. Der Kursteilnehmer ist verpflichtet, die Mandatsreferenz an den Kontoinhaber weiter zu leiten.

Ich ermächtige den Hammer SportClub 2008 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hammer SportClub 2008 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Daten des Kontoinhabers

- Es liegt noch kein SEPA-Lastschriftmandat vor. **(Bitte ALLE DATEN komplett eintragen)**
- Der Teilnehmer ist bereits in der EDV des Hammer SportClubs 2008 e.V. erfasst. Die vorliegende Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats kann deshalb auch für die Zahlung der Kursgebühr verwendet werden. (Es müssen **keine Daten** eingetragen werden.)
- Das für das Mitglied/den Teilnehmer **hinterlegte SEPA-Lastschriftmandat** soll **dauerhaft** für alle weiteren Zahlungen auf die folgende Bankverbindung **geändert** werden. **(Bitte ALLE DATEN komplett eintragen)**

Vorname & Name:	<input type="checkbox"/> wie Teilnehmer	oder	<input type="text"/>
Straße & Hausnummer:	<input type="checkbox"/> wie Teilnehmer.	oder	<input type="text"/>
PLZ & Ort:	<input type="checkbox"/> wie Teilnehmer	oder	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="checkbox"/> wie Teilnehmer	oder	<input type="text"/>
Kreditinstitut:	<input type="text"/>	BIC:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>		

Die **Lastschrift** erfolgt unabhängig vom gewählten Zahlungszeitraum frühestens 14 Tage nach der schriftlichen **Benachrichtigung an den Kursteilnehmer**.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Die Anmeldung enthält eine zweite Seite. Bitte ebenfalls ausfüllen!

WIR LEBEN SPORT!

Sonderessen

Name	Vorname	Geb.-Datum

Benötigte Kostform (Kombinationen, wenn nötig, bitte ankreuzen/ergänzen):

- ohne Schweinefleisch
- vegetarisch
- laktosefrei
- glutenfrei
- dinkelfrei
- ohne Geschmacksverstärker
- ohne Ei
- ohne Konservierungsstoffe
- ohne Nüsse
- ohne Äpfel
- ohne Zitrusfrüchte
- Sonstiges: _____

Schweregrad

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

- Es ist kein Problem, wenn Spuren von dem benannten Produkt enthalten sind.

Sonstige Besonderheiten

Unterschrift(en)

Erziehungsberechtigter (1) _____
Ort, Datum *Unterschrift*

Erziehungsberechtigter (2) _____
Ort, Datum *Unterschrift*