

Anmelde-bogen für Treff-angebote für Kinder und Jugendliche



Vor und Nach-name:

Straße:

PLZ / Ort:

Geburts-datum / Alter:

Telefon:

Mail-adresse:

Anmelde-schluss
7.2.2021



Bitte beachten:
Der Fahr-dienst ist nur
für Teil-nehmer aus
Mannheim möglich.



Bitte kreuzen Sie an, was Ihr Kind während des Treffs benötigt:

Medikamente

ein Notfall-medikament



Bitte kreuzen Sie alle gewünschten Termine an:



Kleine Strolche

3 bis 10 Jahre

Treff-punkt

Mannheim

Oftersheim

	13.3.	27.3.	24.4.	8.5.	12.6.	26.6.	10.7.	24.7.	25.9.	9.10.	23.10.	13.11.	27.11.	11.12.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Hin <input type="checkbox"/> Heim	<input type="checkbox"/> Hin <input type="checkbox"/> Heim	<input type="checkbox"/> Hin <input type="checkbox"/> Heim	<input type="checkbox"/> Hin <input type="checkbox"/> Heim	<input type="checkbox"/> Hin <input type="checkbox"/> Heim	<input type="checkbox"/> Hin <input type="checkbox"/> Heim	<input type="checkbox"/> Hin <input type="checkbox"/> Heim	<input type="checkbox"/> Hin <input type="checkbox"/> Heim	<input type="checkbox"/> Hin <input type="checkbox"/> Heim	<input type="checkbox"/> Hin <input type="checkbox"/> Heim	<input type="checkbox"/> Hin <input type="checkbox"/> Heim	<input type="checkbox"/> Hin <input type="checkbox"/> Heim	<input type="checkbox"/> Hin <input type="checkbox"/> Heim	<input type="checkbox"/> Hin <input type="checkbox"/> Heim



Maxis

11 bis 17 Jahre

Treff-punkt

Mannheim

Oftersheim

	6.3.	20.3.	17.4.	15.5.	19.6.	3.7.	17.7.	18.9.	2.10.	16.10.	20.11.	4.12.	18.12.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Hin <input type="checkbox"/> Heim	<input type="checkbox"/> Hin <input type="checkbox"/> Heim	<input type="checkbox"/> Hin <input type="checkbox"/> Heim	<input type="checkbox"/> Hin <input type="checkbox"/> Heim	<input type="checkbox"/> Hin <input type="checkbox"/> Heim	<input type="checkbox"/> Hin <input type="checkbox"/> Heim	<input type="checkbox"/> Hin <input type="checkbox"/> Heim	<input type="checkbox"/> Hin <input type="checkbox"/> Heim	<input type="checkbox"/> Hin <input type="checkbox"/> Heim	<input type="checkbox"/> Hin <input type="checkbox"/> Heim	<input type="checkbox"/> Hin <input type="checkbox"/> Heim	<input type="checkbox"/> Hin <input type="checkbox"/> Heim	<input type="checkbox"/> Hin <input type="checkbox"/> Heim



Abrechnungs-art (bitte ankreuzen):

Verhinderungs-pflege

Entlastungs-betrag

Selbst-zahler



Infos zu (gebuchten) Angeboten u.ä. schicken Sie uns bitte:

in einer Mail

in einem Brief



Ich melde mein Kind verbindlich für die Treff-angebote an.
Die Bedingungen sind auf den Seiten 29-32 erklärt.
Ich habe sie gelesen und erkenne sie an.

Datum und Unterschrift (Erziehungs-berechtigter / gesetzlicher Betreuer)