

ANMELDUNG ZUM HERBST CAMP

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.)

VORNAME		NACHNAME	
STRAÙE UND HAUSNR.		E-MAIL	
PLZ UND WOHNORT		TELEFON 2	
TELEFON 1			

Hiermit beantrage ich die Teilnahme am Herbst Camp im Kinderspielcenter KIDS AT WORK GmbH für folgendes Kind / folgende Kinder und akzeptiere die allgemeinen Geschäftsbedingungen in ihrer aktuellen Fassung. Die AGBs von KIDS AT WORK GmbH sind jederzeit einsehbar auf kidsatwork.com sowie auf Anfrage erhältlich im Kinderspielcenter.

Ferner erkläre ich mein Einverständnis - bei minderjährigen Kindern stellvertretend - zur Speicherung und automatisierten Verarbeitung der im Formular eingetragenen Daten i.S.d. Bundesdatenschutzgesetzes.

KIND 1

VORNAME		GEB.DATUM	
NACHNAME			
KW 40	01.10.2018	02.10.2018	03.10.2018
KW 41	08.10.2018	09.10.2018	
GESAMTZAHL TAGE	Bei Buchung bis 4 Tage		
	Bei Buchung ab 5 Tagen		

	Tage	x	30 €	=		€
	Tage	x	25 €	=		€

KIND 2

VORNAME		GEB.DATUM	
NACHNAME			
KW 40	01.10.2018	02.10.2018	03.10.2018
KW 41	08.10.2018	09.10.2018	
GESAMTZAHL TAGE	Bei Buchung bis 4 Tage		
	Bei Buchung ab 5 Tagen		

	Tage	x	25 €	=		€
	Tage	x	20 €	=		€

KIND 3

VORNAME		GEB.DATUM	
NACHNAME			
KW 40	01.10.2018	02.10.2018	03.10.2018
KW 41	08.10.2018	09.10.2018	
GESAMTZAHL TAGE	Bei Buchung bis 4 Tage		
	Bei Buchung ab 5 Tagen		

	Tage	x	25 €	=		€
	Tage	x	20 €	=		€

GESAMPTSUMME €

BANKEINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich KIDS AT WORK GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von KIDS AT WORK GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

KONTOINHABER	
KREDITINSTITUT	
IBAN	
BIC	

Im Rahmen der Workshops werden sowohl Foto- als auch Videoaufnahmen getätigt. Hiermit erteile ich KIDS AT WORK GmbH mein Einverständnis diese Aufnahmen meiner/s Tochter/Sohnes zwecks Marketingmaßnahmen auf sozialen Netzwerken zu veröffentlichen.

(Optional - Bitte markieren, falls erwünscht)

WICHTIG: Mein Kind / meine Kinder hat / haben folgende Allergien / gesundheitliche Einschränkungen / Krankheiten:

Ort, Datum

Unterschrift