



**Kreisjugendring Erding**  
**Lange Zeile 10 (Innenhof)**  
**85435 Erding**  
**☎ 08122/4687, Fax Nr. 08122/91590**  
**Mail: info@kjr-erding.de**

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!  
Bitte pro Kind und Maßnahme ein  
eigenes Anmeldeformular verwenden!

## ANMELDUNG

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich an

Kinder-Sommer-Freizeit Werfenweng

Ich gebe mein Einverständnis, dass mein Kind an sportlichen Betätigungen wie Schwimmen, Wandern usw. teilnehmen darf. Mit meiner Unterschrift werden die Teilnahmebedingungen anerkannt.

NAME DES KINDES \_\_\_\_\_

GEBURTSDATUM \_\_\_\_\_

NAME DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

TELEFON \_\_\_\_\_

HANDY \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

UNTERSCHRIFT DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Für Familien ab drei Kindern oder Familien in sozialen Notlagen, kann ein Landkreiszuschuss bis 50%, maximal 52,00 € des Teilnehmerbeitrags gewährt werden. Die Antragstellung hat schriftlich unter Angabe von Name und Geburtsdaten der Kinder, sowie sonstigen Gründen zu erfolgen.