

Teilnahme ihres Kindes an folgendem/n Tag/Tagen im MTG Feriencamp bitte ankreuzen

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
Ostercamp	<input type="checkbox"/> 10.4. <input type="checkbox"/> ab 8:00	<input type="checkbox"/> 11.4. <input type="checkbox"/> ab 8:00	<input type="checkbox"/> 12.04. <input type="checkbox"/> ab 8:00	<input type="checkbox"/> 13.04. <input type="checkbox"/> ab 8:00	-
	-	<input type="checkbox"/> 18.4. <input type="checkbox"/> ab 8:00	<input type="checkbox"/> 19.4. <input type="checkbox"/> ab 8:00	<input type="checkbox"/> 20.4. <input type="checkbox"/> ab 8:00	<input type="checkbox"/> 21.4. <input type="checkbox"/> ab 8:00
Pfingstcamp	-	<input type="checkbox"/> 06.06. <input type="checkbox"/> ab 8:00	<input type="checkbox"/> 07.06. <input type="checkbox"/> ab 8:00	<input type="checkbox"/> 08.06. <input type="checkbox"/> ab 8:00	<input type="checkbox"/> 09.06. <input type="checkbox"/> ab 8:00
	<input type="checkbox"/> 12.06. <input type="checkbox"/> ab 8:00	<input type="checkbox"/> 13.06. <input type="checkbox"/> ab 8:00	<input type="checkbox"/> 14.06. <input type="checkbox"/> ab 8:00	-	-
Sommercamp	<input type="checkbox"/> 14.08. <input type="checkbox"/> ab 8:00	<input type="checkbox"/> 15.08. <input type="checkbox"/> ab 8:00	<input type="checkbox"/> 16.08. <input type="checkbox"/> ab 8:00	<input type="checkbox"/> 17.08. <input type="checkbox"/> ab 8:00	<input type="checkbox"/> 18.08. <input type="checkbox"/> ab 8:00
	<input type="checkbox"/> 21.08. <input type="checkbox"/> ab 8:00	<input type="checkbox"/> 22.08. <input type="checkbox"/> ab 8:00	<input type="checkbox"/> 23.08. <input type="checkbox"/> ab 8:00	<input type="checkbox"/> 24.08. <input type="checkbox"/> ab 8:00	<input type="checkbox"/> 25.08. <input type="checkbox"/> ab 8:00
	<input type="checkbox"/> 28.08. <input type="checkbox"/> ab 8:00	<input type="checkbox"/> 29.08. <input type="checkbox"/> ab 8:00	<input type="checkbox"/> 30.08. <input type="checkbox"/> ab 8:00	<input type="checkbox"/> 31.08. <input type="checkbox"/> ab 8:00	<input type="checkbox"/> 01.09. <input type="checkbox"/> ab 8:00

Diese Seite bitte in der Geschäftsstelle der MTG Wangen abgeben.

**Achtung! Begrenzt auf maximal 25 Kinder pro Tag.**

Weiterhin dürfen wir euch gerne zu unseren bekannten Ferienfreizeit-Angeboten herzlich einladen:

Ferienfreizeit: 31.07-04.08.2017 (Anmeldung ab 24.04.2017 möglich)  
07.08-11.08.2017

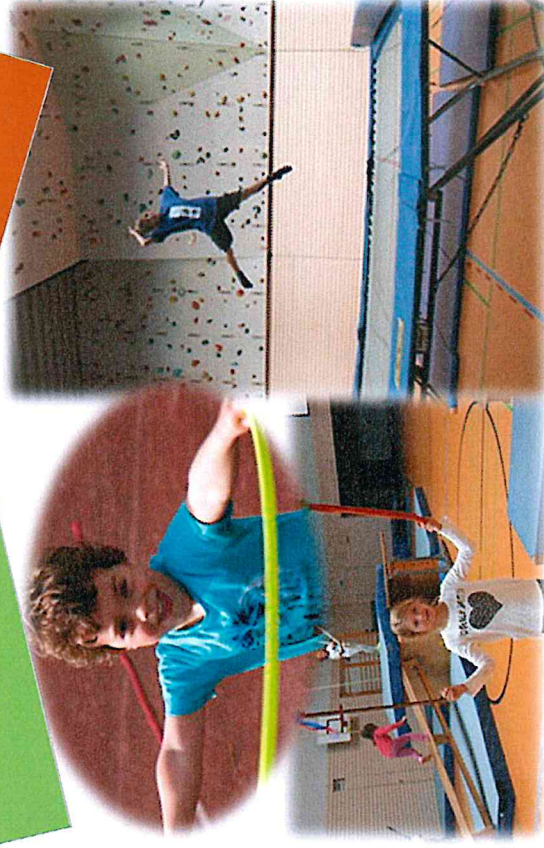
Kiss Freizeit: 04.09.-08.09.2017 (Anmeldung ab 08.05.2017)

# MTG Wangen

## Ferienbetreuung 2017

In allen Schulferien!  
Auch einzelne Tage  
buchbar!!

Anmeldung ab  
sofort!



### Ganztagesbetreuung für Kinder von 6-11 Jahren

MTG Wangen  
Argeninsel 2  
88239 Wangen

Tel. 07522/2412  
www.mtgwangen.de  
kindersport@mtg-wangen.de

# Ferienceamps 2017

<p><b>Spiel- und Sportangebote:</b> Spiel, Sport und Spaß in der Halle und im Freien</p>	<p><b>Preis je Tag:</b> MTG-Mitglied: 20€ MTG-Nichtmitglied: 25€ Mittagessen, Snacks und Getränke sind im Preis enthalten.</p>
<p><b>Betreuung:</b> Immer von 9:00-17:00 Auf Anfrage auch ab 8:00 möglich. <b>Treffpunkt:</b> Eingangsbereich der Lothar-Weiß-Halle</p>	<p><b>Ermäßigung:</b> Bei Anmeldung von Geschwisterkindern zahlt ein Kind den vollen Preis, ab dem 2. Kind dann nur noch 75% .</p>

**Quittung:**  
Ich habe mein Kind, \_\_\_\_\_ für folgende Tage angemeldet:

Ostercamp:  10.4  11.4  12.4  13.4  
 18.4  19.4  20.4  21.4

Pfingstcamp:  6.6  7.6  8.6  9.6  
 12.6  13.6  14.6

Sommercamp:  14.08.  15.08.  16.08.  17.08.  18.08.  
 21.08.  22.08.  23.08.  24.08.  25.08.  
 28.08.  29.08.  30.08.  31.08.  01.09

## Anmeldung zur Ferienbetreuung 2017

Teilnehmer/in: \_\_\_\_\_ Name, Vorname \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_  
 Email: \_\_\_\_\_  
 Telefonnummer/Handy: \_\_\_\_\_

Allergien, Medikamente, gesund. Einschränkung: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Mein Kind isst/mag kein/e: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Vegetarier:  ja  nein  
 Schwimmer:  ja  nein  
 Mitglied in der MTG Wangen:  ja  nein

**Kontodaten sind auf dem seperaten, beigefügten Lastschriftformular anzugeben und bei Abgabe des Anmeldeformulars ebenfalls einzureichen.**

**ACHTUNG:**

**Es ist keine Barzahlung möglich. Der Betrag für das jeweilige Camp, muss mindestens eine Woche vor Beginn auf dem Konto der MTG eingegangen sein, ansonsten ist eine Teilnahme nicht möglich.**

Das SEPA-Lastschriftmandat ist zusätzlich auf der Homepage der MTG ([www.mtg-wangen.de](http://www.mtg-wangen.de)) zu finden.

Bei nichtstattfinden des jeweiligen Camps oder Krankheit des angemeldeten Kindes, wird der Betrag zurückerstattet.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r \_\_\_\_\_

**MTG Wangen 1849 e. V.**

Argeninsel 2  
88239 Wangen

Tel.: 07522/ 24 12  
Fax: 07522/ 91 25 20

www.mtgwangen.de  
info@mtg-wangen.de

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren  
Ferienbetreuung 2017

Datum: \_\_\_\_\_

**Zahlungsempfänger**

MTG Wangen e.V.

Argeninsel 2  
88239 Wangen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE55ZZZ00000172221

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

**MTG Wangen e.V., Argeninsel 2, 88239 Wangen**

eine Zahlung in Höhe von \_\_\_\_\_ meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

**MTG Wangen e.V., Argeninsel 2, 88239 Wangen**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften in der oben genannten Höhe einzulösen.

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

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC	IBAN DE
Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)