



ANMELDEFORMULAR SOMMERCAMP DSR 2017 (NUR FÜR MITGLIEDER DER DS ROM)

ANGABEN DES KINDES

Vor-/Nachname: _____ Alter _____

ANGABEN DER ELTERN

1. Vor-/Nachname: _____

Tel. privat: _____ Tel. Büro: _____

Handy: _____ E-Mail: _____

2. Vor-/Nachname: _____

Tel. privat: _____ Tel. Büro: _____

Handy: _____ E-Mail: _____

Wir bitten ein Gesundheitszeugnis des Kindes einzureichen.

Eventuelle Allergien oder andere gesundheitliche Angaben bitten wir hier mitzuteilen:

TURNUS (inkl. Mittagessen)

WOCHE

- | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 3 - 7 JULI | <input type="checkbox"/> 8.00 - 14.00 | <input type="checkbox"/> 8.00 - 17.00 |
| <input type="checkbox"/> 10 - 14 JULI | <input type="checkbox"/> 8.00 - 14.00 | <input type="checkbox"/> 8.00 - 17.00 |
| <input type="checkbox"/> 17 - 21 JULI | <input type="checkbox"/> 8.00 - 14.00 | <input type="checkbox"/> 8.00 - 17.00 |
| <input type="checkbox"/> 24 - 28 JULI | <input type="checkbox"/> 8.00 - 14.00 | <input type="checkbox"/> 8.00 - 17.00 |

DEUTSCHKURS UND/ODER TENNISKURS UND/ODER FUßBALLKURS
 JA NEIN JA NEIN JA NEIN

Die Zahlung der 1° Einschreibungswoche muss **bis zum 20. Juni 2017** erfolgen, inklusive des fakultativen Deutsch- und/oder Tennis- und/oder Fußballkurses. Die Zahlungen für die folgenden Wochen müssen jeweils **10 Tage vor Kursbeginn** erfolgen. **Bei Nichtbezahlung kann das Kind das Sommercamp nicht besuchen!**

Wir bitten, innerhalb dieser Fristen die Kopie des Überweisungsauftrags per E-Mail (aprile@dsrom.de) oder direkt an das Sekretariat zu übermitteln. **Auch die Tagestickets müssen innerhalb des gleichen Aufenthaltstages per Banküberweisung oder, in Ausnahmefällen, bar vor Abholen des Kindes bei Herrn Aprile in der Verwaltung bezahlt werden.**

Die Bankverbindung der DSR für Überweisungen ist:

Kontoinhaber:

Associazione Scolastica Germanica di Roma

Banca Nazionale del Lavoro, Roma, Agenzia n. 2

IBAN: IT 40 G 01005 03202 000000011854

(CIN G ABI 01005 CAB 03202 c/c 11854 BIC: BNLIITRR)

Bitte geben Sie bei Banküberweisungen **immer den Namen des Teilnehmers/der Teilnehmerin** und den **gebuchten Zeitraum** an.

Das Anmeldeformular kann an der Pförtnerloge, im Sekretariat oder per E-Mail an: aprile@dsrom.de übermittelt werden. Für weitere Informationen ist das Sekretariat am Montag, Mittwoch und Donnerstag von 11.00 bis 14.00 Uhr geöffnet.

Hiermit erkläre ich mich mit der Verarbeitung meiner persönlichen Daten laut Datenschutzgesetz 196/2003 einverstanden. Weiter akzeptiere ich die Regeln des Sommercamps.

Unterschrift der Eltern: _____

Datum: _____