

**Zurück per Mail/Fax:**

Ferienbetreuung@familienzentrum-rheinfelden.de  
Fax-Nr. 07623-966 547-9



**Oder per Brief an:**

Familienzentrum Rheinfelden e.V.  
Elsa-Brändström-Str. 18  
79618 Rheinfelden

**Anmeldeformular:**

**Persönliche Angaben:**

Nachname, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum Kind: \_\_\_\_\_

Nachname, Vorname der/des  
Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Mitglied Familienzentrum:  ja  nein

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

**Anmeldung für Betreuung 2020:**

- |          |                             |                               |
|----------|-----------------------------|-------------------------------|
| Fasnacht | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Ostern 1 | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Ostern 2 | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Sommer 1 | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Sommer 2 | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Sommer 4 | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Sommer 5 | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Sommer 6 | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Herbst   | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

**Bemerkungen:**

**Rechtliches:**

**Bitte beachten Sie vor dem Absenden unsere Datenschutzerklärung und unsere Teilnahmebedingungen.**

Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und erkläre mich damit einverstanden\*:  ja

Ich willige ein, dass meine Angaben zur Kontaktaufnahme und Zuordnung für eventuelle Rückfragen dauerhaft gespeichert werden\*:  ja

Hinweis: Diese Einwilligung können Sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen, indem Sie eine E-Mail an info@familienzentrum-rheinfelden.de senden.