

Teilnehmerschein JFW

Veranstalter der Ferienfreizeit : _____

vom _____ bis _____ in _____ Kosten (brutto): _____ €

Name des Kindes : _____
(Name) (Vorname)

_____ (PLZ / Wohnort) (Straße)

geboren am: _____ = Alter () Junge / Mädchen

Eltern / Pflegeeltern / Sorgeberechtigte/r :

Mutter: _____
(Name) (Vorname) (Telefon)

Vater : _____
(Name) (Vorname) (Telefon)

Anschrift (falls nicht wie oben) _____

Krankenkasse: _____ Versicherter : Vater / Mutter

Sollten besondere Verhaltensauffälligkeiten bekannt sein, bitte diese vor der Anmeldung des Kindes mit dem verantwortlichen Fahrtenleiter besprechen.

Bei der Betreuung des Kindes bitte ich folgendes zu beachten:

Es wird beantragt, nach Ziffer 3 der Jugendförderungsrichtlinien einen Zuschuss in Höhe von **15,00 €** zu zahlen. (15,00 € x Tage (An- und Abreise jeweils 1 Tag) = _____ Zuschuss KJA

Grund: Familie bezieht Leistungen nach dem **SGB II, III, XII** _____, **Wohngeld** _____, **Kindergeldzuschlag** _____, oder weil es die **Einkommensgrenzen** (siehe Informationsblatt) nicht überschreitet _____. Pflegeeltern _____ (**bitte ankreuzen X**)

TN-Schein wurde aufgenommen durch: _____
(ASD - Vorname, Name) (Telefon) (Namenszeichen)