



**Zusenden bitte an:** Hockey Club Lüneburg e.V. -Vorstand-

Bitte ausschließlich per E-Mail an: turniere@hc-lueneburg.de

## Anmeldung Ferienbetreuung Ostern 2025 Bitte füllt das Datenblatt und das Lastschriftmandat komplett und in Blockbuchstaben aus.

Ich melde mein Kind <u>verbindlich</u> für die Ferienb	petreuung beim HC Lüneburg an:	
(Name der/eines Erziehungsberechtigten)	(Name des Kindes und Alter)	
(Straße und Hausnummer)	(PLZ, Ort)	
(Telefon)	(Handy = Notfallnummer!)	
(E-Mail)		
(Besonderheiten bspw. Allergien)		
HCL Mitglied ja HCL M	Mitglied nein	
Gewünschter Betreuungszeitraum:  0711.04.2025 Montag bis Freitag 8 bi 1417.04.2025 Montag bis Donnerstag	is 14 Uhr - 120 € pro Kind und Woche g 8 bis 14 Uhr - 96 € pro Kind und Woche	
Kosten für die Betreuung ab 8 bis 14 Uhr: 120 Mittagessen sowie Obst. Sollte Dein Kind vege	€ bzw 96 € pro Kind und Woche. Dies beinhaltet ein tarisch essen, dann gebe es bitte mit an!	
Sollte bis Anmeldeschluss die Mindestteilnehm werden, behält sich der HCL vor, die Ferienbet		
Anmeldeschluss: 23.03.2025		
Rückfragen bitte an die Leiterin der Ferienbetre	euung Greta Peper (0152-59070636).	
Datum Unterschrift		

Hockey-Club Lüneburg e.V. Vorstand Ebelingweg 2



## 21339 Lüneburg

Bitte ausschließlich per Mail an: turniere@hc-lueneburg.de

## **Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE58ZZZ00000829245

Mandatsreferenz: wird nachgereicht

Der Hockey-Club Lüneburg e.V. wird hiermit ermächtigt, die erforderlichen Betreuungsentgelte für die Ferienbetreuung von meinem Bankkonto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom HC Lüneburg auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Es handelt sich um das Benutzerentgelt für: Ferienbetreuung Ostern 2025

Bei mehreren Kindern: Bitte je Kind eine Erteilung des SEPA-Lastschriftmandates ausfüllen. Vielen Dank!

Name des Kindes			
Vorname und Name des	Kontoinhabers		
Kreditinstitut			
IBAN DE			
Ich stimme der V Satzung des HC	′erarbeitung der personenbe L zu.	ezogenen Daten gemäß §1	1 Datenschutz der
0.1	, den	Lister de la	
Ort	Datum	Unterschrift	