

Ohne die tolle Zusammenarbeit mit unseren Sponsoren wäre dieses Projekt nicht möglich.

DANKESCHÖN!



AIRBUS



swb



Was dich erwartet:

Betreuung durch Fachpersonal:
- für Kinder im Alter von 5 bis 13 Jahren
- Montag bis Freitag 8 – 16 Uhr
- Optional: Frühdienst ab 7 Uhr
Spätdienst bis 17 Uhr
auf dem Gelände von Bremen 1860,
Baumschulenweg 8/10, 28213 Bremen.

Im Vordergrund steht hierbei die Förderung des Sports. Darüber hinaus bieten wir den Kindern ein großes Angebot an Ausflügen.

Die Verpflegung beinhaltet das Frühstück, ein warmes Mittagessen und eine ganztägige Getränkeversorgung.

Die Betreuungsplätze werden nach Eingangsdatum vergeben, solange es Kapazitäten gibt. Eine Stornierung ist jeweils nur bis zu den folgenden Fristen möglich:

28.02.2020 (Ostern)

16.06.2020 (Sommer)

11.09.2020 (Herbst)

Nach Ablauf der Stornierungsfrist ist eine Rückerstattung der Teilnahmegebühr nicht mehr möglich.

Anmeldung an:

ferienbetreuung@bremen1860.de
Tel. 0421-2025236 / 21 1860
Fax 0421-2025227
Baumschulenweg 6
28213 Bremen



FERIEN- BETREUUNG 2020



OSTERN

	Nichtmitglied	1860-/AOK-Mitglied/Partner	Frühdienst	Spätdienst
1. Wo (30.03. – 03.04.)	<input type="checkbox"/> 140,-	<input type="checkbox"/> 110,-	<input type="checkbox"/> 20,-	<input type="checkbox"/> 20,-
2. Wo (06.04. – 09.04.)	<input type="checkbox"/> 110,-	<input type="checkbox"/> 90,-	<input type="checkbox"/> 16,-	<input type="checkbox"/> 16,-

ACHTUNG: 10.04. nicht!

SOMMER

1. Wo (16.07. – 17.07.)	<input type="checkbox"/> 55,-	<input type="checkbox"/> 45,-	<input type="checkbox"/> 8,-	<input type="checkbox"/> 8,-
2. Wo (20.07. – 24.07.)	<input type="checkbox"/> 140,-	<input type="checkbox"/> 110,-	<input type="checkbox"/> 20,-	<input type="checkbox"/> 20,-
3. Wo (27.07. – 31.07.)	<input type="checkbox"/> 140,-	<input type="checkbox"/> 110,-	<input type="checkbox"/> 20,-	<input type="checkbox"/> 20,-
4. Wo (03.08. – 07.08.)	<input type="checkbox"/> 140,-	<input type="checkbox"/> 110,-	<input type="checkbox"/> 20,-	<input type="checkbox"/> 20,-
5. Wo (10.08. – 14.08.)	<input type="checkbox"/> 140,-	<input type="checkbox"/> 110,-	<input type="checkbox"/> 20,-	<input type="checkbox"/> 20,-
6. Wo (17.08. – 21.08.)	<input type="checkbox"/> 140,-	<input type="checkbox"/> 110,-	<input type="checkbox"/> 20,-	<input type="checkbox"/> 20,-
7. Wo (24.08. – 26.08.)	<input type="checkbox"/> 85,-	<input type="checkbox"/> 65,-	<input type="checkbox"/> 12,-	<input type="checkbox"/> 12,-

HERBST

1. Wo (12.10. – 16.10.)	<input type="checkbox"/> 140,-	<input type="checkbox"/> 110,-	<input type="checkbox"/> 20,-	<input type="checkbox"/> 20,-
1. Wo (19.10. – 24.10.)	<input type="checkbox"/> 140,-	<input type="checkbox"/> 110,-	<input type="checkbox"/> 20,-	<input type="checkbox"/> 20,-

Mitarbeiter folgenden Partners:

(Bitte für statistische Zwecke unbedingt ausfüllen)

- Airbus Defence and Space
- AOK Bremen/Bremerhaven
- ArianeGroup
- BSAG
- Edeka Jastrebaw
- hanseWasser
- Lotto
- OHB System AG
- swb

Sonstige Vergünstigungen (Nachweis erforderlich)

- Mein Kind ist AOK (Bremen/Bremerhaven)-Mitglied
- Bremen-Pass
- PiB

Name Kind: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Mobilnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Allergien/Krankheiten: _____

Mein Kind möchte
mit folgenden Kindern
in eine Gruppe: _____

Mein Kind darf nicht mit zum Schwimmen

Mein Kind darf sich alleine abmelden (ab _____ Uhr)

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich Bremen 1860, die Teilnehmerbeiträge jeweils circa 10 Tage vor Beginn der gebuchten Ferien mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Bremen 1860 auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Sie können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Geldinstitut: _____

IBAN: _____

Preise, Konzept und sonstige Modalitäten haben wir zur Kenntnis genommen. Aufnahmen, die im Rahmen der Betreuung von meinem Kind gemacht wurden, dürfen zu Dokumentations- und Werbezwecken genutzt werden.

Ort, Datum

Unterschrift