

Anmeldebogen („Seite 4“)

An den  
Träger der Maßnahme/Entsendestelle

**Pfarrei Maria Frieden  
Gemeinde St. Pankratius  
Am Wedem Hoven 1  
46499 Hamminkeln-Dingden**

Hiermit melde/n ich/wir

Name (Elternteil): \_\_\_\_\_ Vorname (Elternteil): \_\_\_\_\_

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

das Kind

Name: \_\_\_\_\_ Vorname (Kind): \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
(wenn abweichend von I.1)

Konfession:  katholisch,  evangelisch,  \_\_\_\_\_ (Gesamtkinderanzahl: \_\_\_\_\_)

für die Erholungsmaßnahme in **Buren - Ameland (NL)** vom **27.07.-10.08.2024** rechtsverbindlich an.  
Mit meiner Unterschrift erkenne/n ich/wir die Bedingungen zum Anmeldeverfahren und Teilnahme an.

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Pfarrei Maria Frieden, die entsprechenden Zahlungen von meinem/unserem Konto einzuziehen:

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Für die Beantragung von Zuschüssen zum Teilnahmebeitrag sind folgende freiwillige Angaben notwendig:

Ich bin / wir sind Bezieher von Arbeitslosenhilfe II , Sozialhilfe .

Ich bin alleinerziehend .

\_\_\_\_\_  
(Ort/Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Personensorgeberechtigten)