



**Verbindliche Anmeldung für die Ferienbetreuung der Hochschule Niederrhein  
in den Herbstferien (14.10.19-18.10.19 sowie 21.10.19-25.10.19)**

Anmeldefrist: **25.09.2019**

Ansprechpartnerin: Carmen Kalinowski

Tel.: +49 (0)2151 822-3643

[familienservice@hs-niederrhein.de](mailto:familienservice@hs-niederrhein.de)

**1. Angaben zur anmeldenden Person (Personensorgeberechtigte/r):**

StudentIn

Beschäftigte(r)

|                       |   |  |  |
|-----------------------|---|--|--|
| Name                  |   | Vorname  |  |
| Anschrift<br>(Privat) |   | Anschrift<br>(Dienstlich: für<br>Beschäftigte bzw.<br>ProfessorInnen<br>der Hochschule<br>Niederrhein) |  |
| Telefon<br>(Privat)   |   | Telefon<br>(Mobil)   |  |
| E-Mail-Adresse        | _____@stud.hn.de<br>_____@hs-niederrhein.de | Telefon<br>(Dienstlich)  |  |

**Der Account der HN ist zwingend anzugeben!**

**2. Angaben zum Kind bzw. zu den Kindern:**

|        | Vor- und Nachname | Geburtsdatum |
|--------|-------------------|--------------|
| Kind 1 |                   |              |
| Kind 2 |                   |              |
| Kind 3 |                   |              |

**Das Kind darf/die Kinder dürfen von folgenden Personen (auch im Notfall) abgeholt werden:**

| Vor- und Nachname | Telefonnummer |
|-------------------|---------------|
|                   |               |
|                   |               |

### Krankenversicherung / Krankheiten:

Unser Kind ist bei folgender Krankenkasse versichert:

Hauptversicherter: \_\_\_\_\_

Es liegen folgende Lebensmittelunverträglichkeiten/chronische Krankheiten/Allergien vor:  
(ggf. Allergiepass in Kopie beifügen; Zeitpunkt und Häufigkeit von Medikamenteneinnahme angeben)

Das Kind/die Kinder sind gegen Tetanus geimpft:

Ja  Zuletzt am: \_\_\_\_\_

Nein

### Sonstige Anmerkungen oder Besonderheiten:

### 3. Gewünschte Betreuung

14.10.2019-18.10.2019

Shuttle

ja

nein

21.10.2019-25.10.2019

Shuttle

ja

nein

**Die Anmeldung des Shuttles ist verbindlich. Anfallende Kosten bei Nichtnutzung müssen ggf. in Rechnung gestellt werden!**

Die Betreuung findet in den Räumen der Hochschule am Campus Süd in Krefeld statt (Obergath 79, 47805 Krefeld, Gebäude J, Raum JE17). Shuttle Abfahrt 08:30 Uhr in MG vor dem Familienservice (Gebäude E), Ankunft ca. 16:30 Uhr in MG vor dem Familienservice (Gebäude E). Am Obergath 79 startet die Betreuung ab 08:15 Uhr und endet um 16:15 Uhr.

### 4. Kosten

Pro Betreuungswoche liegt der Beitrag für Studierende der Hochschule bei 30,00 € für das erste Kind, 25,00€ für das zweite Kind und 20,00€ für das dritte und jedes weitere Kind, bei Beschäftigten bei 60,00 € pro Woche für das erste Kind, 50,00€ für das zweite Kind und 40,00€ für das dritte und jedes weitere Kind. Auf Grund steigender Kosten mussten wir leider diese Anpassung der Teilnehmergebühr vornehmen. Die Anmeldung kann nur wochenweise berücksichtigt werden.

**Die Anmeldung ist erst nach Zahlungseingang verbindlich.**

#### Kontoverbindung:

Kontoinhaber: Hochschule Niederrhein

IBAN: DE46 310 500 00 000 35 39 491

BIC: MGLSDE33

Institut: Sparkasse Mönchengladbach

Verwendungszweck: Ferien Zeitraum + DF5000060 + Vor- und Zuname des Kindes/der Kinder

**Bitte beachten Sie, dass Anmeldungen nach Fristablauf nicht berücksichtigt werden können!**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Datum

Unterschrift