

## Anmeldung zu den Herbstferienaktionen 2025 der Stadt Wächtersbach

- 07.10.2025 Wildpark Hanau (20,- € p.P.)
- 08.10.2025 Boulder Church (15 € p.P. / 20 € ohne RMV-Ticket / Begleitperson 15 €)
- 09.10.2025 Bowling (25 € p.P. / 30 € ohne RMV-Ticket / Begleitperson 20 €)
- 15.10.2025 Bastelangebot (10 € p.P. / Geschwisterkinder je 7 €)

Name: \_\_\_\_\_ Geb.Dat.: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Notfall - Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Folgende Besonderheiten sind bei meinem / unserem Kind zu beachten (gesundheitliche oder körperliche Einschränkungen, Medikamente, etc.)

E-Mail Adresse für weitere Informationen sowie die Anmeldebestätigung/Zahlungsaufforderung:

### Wildpark 7.10.

- Ich / Wir hole(n) unser Kind am Schloss in Wächtersbach ab.
- Mein / Unser Kind darf allein nach Hause gehen.
- Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass sich unser Kind in einer Kleingruppe von mind. drei Personen Streichelgehege oder den Spielplatz besuchen darf.
- Mein / Unser Kind wird von Familie ----- mitgenommen.

### Boulder Church 8.10.

Mein / Unser Kind besitzen ein / kein gültige RMV-Ticket.

- Ich / Wir werde(n) unser Kind am Busbahnhof in Wächtersbach abholen.
- Mein Kind / meine Kinder sind unter 14. Jahren und \_\_\_\_\_ fährt als Begleitperson mit.
- Mein / Unser Kind wird von Familie: \_\_\_\_\_ mitgenommen.

### Bowling 9.10.

- Ich / Wir hole(n) unser Kind am Busbahnhof in Wächtersbach ab.
- Mein / Unser Kind darf allein nach Hause gehen.
- Mein Kind / meine Kinder sind unter 12. Jahren und \_\_\_\_\_ fährt als Begleitperson mit.
- Mein / Unser Kind wird von Familie ----- mitgenommen.

### Bastelangebot 15.10:

- Ich / Wir hole(n) unser Kind an der Heinrich-Heldmann Halle ab.
- Mein / Unser Kind darf allein nach Hause gehen.
- Mein / Unser Kind wird von Familie: \_\_\_\_\_ mitgenommen.

BITTE WENDEN

## Anmeldung zu den Herbstferienaktionen 2025 der Stadt Wächtersbach

Ich möchte auf folgenden Wegen kontaktiert werden, falls es in Aktion zu Verzögerungen kommt:

Bitte Schicken Sie mir eine Whats-App an die oben angegebene Notfallkontaktnummer

Bitte rufen Sie mich unter folgender Nummer an: \_\_\_\_\_

### Einverständnis:

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass im Rahmen des Herbstferienprogramms entstandene Fotos unseres Kindes für die Öffentlichkeitsarbeit der Stadt Wächtersbach genutzt werden und auf der Internetseite der Stadt Wächtersbach, auf der Facebook/Instagram-Seite der Stadt Wächtersbach sowie in der regionalen Presse veröffentlicht werden. (Nicht zutreffendes bitte streichen.)

---

Datum

Unterschrift

Erziehungsberechtigte