

# ABENTEUERSPIELPLATZ - WEST

Bürgerinitiative „Platz für Kinder“ e.V.  
Schwabstraße 97  
70193 Stuttgart  
Tel: 0711-631711  
Fax: 0711-12895442  
E-Mail: team@abiwest.de  
www.abiwest.de



## Anmeldung zur Sommerferienbetreuung 2025 (1. - 7. Klasse)

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigte/r: \_\_\_\_\_

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

Name der Schule, Klasse: \_\_\_\_\_

Telefon (tagsüber zu erreichen): \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Sonstiges (Unverträglichkeiten, einzunehmende Medi., Vorerkrankungen): \_\_\_\_\_

	Ferienwoche	Zeitraum	Essen bez.	Gebühr bez.	
	Woche 1	04.08. - 08.08.2025			
	Woche 2	11.08. - 15.08.2025			
	Woche 5	01.09. - 05.09.2025			
	Woche 6	08.09. - 12.09.2025			

Betreuungszeitraum: 8 - 14 Uhr, danach ist ein Verbleib im Offenen Bereich bis 18 Uhr möglich.  
Ab 14 Uhr benötigen die Kinder einen aktuellen Abi-Pass.

Gebühr pro Ferienwoche: 60 Euro (30 Euro Bonuskarte) für Mitglieder des Vereins 50 Euro

Verpflegung pro Woche: 15 Euro

BW-Bank Platz für Kinder e.V. IBAN: DE46600501010002511140 BIC: SOLADEST600

Der Einsatz der Familienkarte ist möglich: Angebotsnummer: 510021 (im Bürgerbüro oder direkt auf dem ABI)

Nummer der Familienkarte: \_\_\_\_\_

**Die Gebühr ist mit der schriftlichen Anmeldung bzw. Zusage eines Platzes zu entrichten.** Bei Rücktritt von einer gebuchten Ferienwoche ist eine Rückzahlung bis 21 Tage vor Ferienbeginn möglich.  
Für weitere Fragen stehen wir gerne zur Verfügung.

Mein Kind darf bei Spielaktionen auf dem Abi und bei Ausflügen von den Betreuern fotografiert/gefilmt werden und die Bilder dürfen im Haus für nicht gewerbliche Zwecke genutzt werden. (Die Foto/Film-Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden)  ja  nein

Wir vom Abi West nehmen den Datenschutz sehr ernst. Mit der Abgabe Eurer Mailadresse habt ihr zugestimmt, von uns elektronische Post zu bekommen. Diese Einverständniserklärung könnt ihr natürlich jederzeit widerrufen - Anruf oder Mail genügt. Unsere Richtlinien zum Datenschutz findet ihr hier: <http://abiwest.de/datenschutz/>

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift Sorgeberechtigter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Abiteam