

# Verbindliche Anmeldung zur Herbstferienbetreuung

## **Zirkusferienwoche im ZAK für Kinder von 6 – 12 Jahren vom 12. – 16.10.2020 von 8.30 – 16.00Uhr**

### **Angaben zum Kind:**

---

*Vorname/ Name*

*Geburtsdatum*

### **Angaben zu den Eltern:**

---

*Vorname/ Name*

*Email und Telefonnummer*

**Es liegen folgende Lebensmittelunverträglichkeiten/chronische Krankheiten/Allergien vor  
(ggf. Allergiepass in Kopie beifügen):**

-----

### **Wichtige Besonderheiten und Notfallmaßnahmen:**

-----

Bitte beachten Sie, dass die Uniklinik die Maßnahme bezuschusst. Dies wird nach steuerrechtlichen Vorgaben einmalig in Ihrer Gehaltsabrechnung als so genannter „geldwerter Vorteil“ angerechnet und versteuert.

Es verbleibt ein Restbetrag von 95,00€ pro Kind. Alle weiteren Informationen zur Überweisung erhalten Sie nach erfolgreicher Anmeldung.

Ihre Anmeldung ist verbindlich und Sie sind auch dann zur Zahlung verpflichtet, wenn Ihr Kind kurzfristig wegen z.B. Krankheit nicht an der Maßnahme teilnehmen kann.

Das Angebot richtet sich nur an Kinder von Beschäftigten der Uniklinik Köln und der medizinischen Fakultät die bei der Uniklinik beschäftigt sind.

-----

Unterschrift der / des Sorgeberechtigten