



◆ Haus der Jugend ◆  
Sennestr. 36  
33161 Hövelhof  
FON 05257 / 5009-820  
FAX 05257 / 5009-9821  
eMail: [info@hothoehvelhof.de](mailto:info@hothoehvelhof.de)  
[www.hothoehvelhof.de](http://www.hothoehvelhof.de)

Gemeinde Hövelhof  
Schloßstr. 14  
33161 Hövelhof  
FON 05257 / 5009-0  
FAX 05257 / 5009-282

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn

\_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_  
(Name, Nachname)

verbindlich zur Ferienbetreuung im HoT Hövelhof an.

Er / Sie nimmt an der Betreuung

- in der ersten Woche vom 05.08.2019 bis 09.08.2019 teilt.  
 in der zweiten Woche vom 12.08. 2019 bis 16.08.2019 teil.

(bitte ankreuzen!)

Die Kosten betragen für jede Woche jeweils 70,- €, d.h. für den gesamten Zeitraum betragen die Kosten 140,- €. Der Beitrag wird mit der Bestätigung eingefordert.

Hövelhof, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Bitte geben Sie uns für die Bestätigung und weitere Informationen noch Ihre Kontaktdaten an.

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

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