

**Registration form Childcare (0-12 years): 16<sup>th</sup> December 2019 – 18<sup>th</sup> December 2019****Kind/Child**

Vorname/first name: \_\_\_\_\_

Familiennamen/family name: \_\_\_\_\_

Alter/age: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum/date of birth: \_\_\_\_\_

**Eltern/Parents**

Familiennamen der Mutter/mother's family name: \_\_\_\_\_

Vorname der Mutter/mother's first name: \_\_\_\_\_

Telefonnummer/telephone number: \_\_\_\_\_

Mailadresse/email address: \_\_\_\_\_

Familiennamen des Vaters/father's family name: \_\_\_\_\_

Vorname des Vaters/father's first name: \_\_\_\_\_

Telefonnummer/telephone number: \_\_\_\_\_

Mailadresse/email address: \_\_\_\_\_

**Adresse/address**

Straße/street: \_\_\_\_\_

Stadt/city/province: \_\_\_\_\_

PLZ/postcode: \_\_\_\_\_

Land/country: \_\_\_\_\_

**Weitere Angaben zum Kind/ Further information about your child**

Impfschutz Zecken/vaccination ticks: ja/yes  nein/no

Impfschutz Tetanus/vaccination tetanus: ja/yes  nein/no

Krankenkasse:/health insurance: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer/insurance policy number: \_\_\_\_\_

Arzt des Kindes/ child's doctor: \_\_\_\_\_

Telefonnummer des Arztes/ doctor's phone number: \_\_\_\_\_

**Anmerkungen/note**

Besonderheiten des Kindes (z.B. Erkrankungen, Allergien, Vegetarier) oder etwas, das Sie den Betreuern über Ihr Kind mitteilen möchten.

Additional information about your child ( e.g. disease, allergy, vegetarian, etc.):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Anmeldung/registration**

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn \_\_\_\_\_ verbindlich im pme-Back-up Center Münchner Kindl, Burgstraße 6, 80331 München an folgenden Tagen an:

I hereby bindingly register my daughter/son \_\_\_\_\_ for the pme Back-Up Center Münchner Kindl, Burgstraße 6, 80331 Munich:

16.12.2019

17.12.2019

18.12.2019

Die Kosten in Höhe von **190,00 € zzgl. MwSt. pro Tag pro Kind** tragen wir selbst.  
Die Rechnung wird uns vorab zugestellt.

The costs of **190,00 € plus VAT per day per child** are to be covered by ourselves. Billing takes place in advance.

Ort, Datum/place, date: \_\_\_\_\_

Unterschrift d. Erziehungsberechtigte(n)/ Signature of parent/guardian:  
\_\_\_\_\_

#### **Wichtige Informationen:**

- Die Betreuung wird zwischen 7 Uhr und 20 Uhr angeboten, die maximale Betreuungszeit beträgt aber lediglich **10 Stunden. Wir bitten Sie Ihr Kind/Ihre Kinder nicht zu spät abzuholen.**
- Die ersten **zehn** Anmeldungen für die Kinderbetreuung werden mit einer Kostenübernahme von 50% bei 190,00 € zzgl. MwSt. seitens ICIS 2019 unterstützt. Die Familie trägt dann nur noch 95,00 € zzgl. MwSt. der Betreuungskosten pro Tag pro Kind.
- Das Back-up-Center ist in ca. 30 Minuten vom ICM Messegelände mit den öffentlichen Verkehrsmitteln zu erreichen.

#### **Important Information:**

- We offer supervision from 7am to 8pm. Please beware however that the maximum supervision period is **10 hours. We ask you to pick up your child on time.**
- For the first 10 registrations, ICIS 2019 conference will cover 50% of the daily supervision costs set at 190,00 € plus VAT. In this case families only have to pay the remaining 95,00 € plus VAT per child per day.
- The Back-up-Center is accessible via public transport within 30 minutes from the ICM convention center.
- Person to contact:  
Mr. Andreas Hein  
Tel: +49 89/ 289 19517  
@: andreas.hein@tum.de