



Anmeldeformular

Winterferienbetreuung 2024

Mitarbeiterdaten

Frau Herr Divers

Name:

Vorname:

Struktureinheit:

Personalnummer:

Telefon:

E-Mail:

Beschäftigungsverhältnis (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Universitätsklinikum Dresden

Medizinische Fakultät der TU Dresden

Angaben zum Kind / zu den Kindern (Alter zwischen 7-12 Jahren)		
	Name, Vorname	geb. am:
1		
2		
3		

Zeitraum der Betreuung: 12. bis 16. Februar 2024

Sollte es mehr Anmeldungen geben als verfügbare Plätze, findet die Zuteilung über ein Losverfahren statt. Die Ferienbetreuung ist für Beschäftigte kostenfrei. Wir möchten darauf hinweisen, dass das Ferienprogramm eine Sachzuwendung des Arbeitgebers ist, aus der eine Lohnsteuer- und Beitragspflicht entsteht. Der geldwerte Vorteil wird nach dem Ferienprogramm bei Ihrer Entgeltabrechnung verrechnet. **Anmeldeschluss: 06.11.2023**

Anmerkungen

Datum, Unterschrift _____

Abgabe des Anmeldeformulars bitte im Familienbüro (Haus 2, Zimmer 104)
oder per E-Mail (PDF) an: familienbuero@ukdd.de

Ansprechpartnerin Familienbüro: Luisa Walther oder Kathrin Gnewuch, Tel. -18690