

Betriebsinhaber/in und -bezeichnung

**Versicherung einer selbständigen Tätigkeit zur Vorlage  
bei der Stadtverwaltung Crailsheim,  
Fachbereich Bildung und Familie,  
für die Ferienbetreuung**

Ich/Wir versichern, dass ich/wir einer selbständigen beruflichen Tätigkeit nachgehe/n.

Aus betrieblichen Gründen benötige/n ich/wir eine Ferienbetreuung für mein/e bzw.  
unser/e Kind/er \_\_\_\_\_

- in den Faschingsferien \_\_\_\_\_ (Jahreszahl bitte angeben)
- in den Osterferien \_\_\_\_\_ (Jahreszahl bitte angeben)
- in den Pfingstferien \_\_\_\_\_ (Jahreszahl bitte angeben)
- in den Sommerferien \_\_\_\_\_ (Jahreszahl bitte angeben)
- in den Herbstferien \_\_\_\_\_ (Jahreszahl bitte angeben).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift