



Blätterdach e.V.

ANMELDUNG zur Waldspielgruppe „Waldzwerge“

1. Angaben zum Kind

| | |
|--------------------|--|
| Name, Vorname | |
| Straße, Hausnummer | |
| PLZ, Ort | |
| Geburtsdatum | |
| Angemeldet ab: | |

2. Angaben zu den Personensorgeberechtigten/Eltern

| | Mutter | Vater |
|--------------------|--------|-------|
| Name | | |
| Vorname | | |
| Straße, Hausnummer | | |
| PLZ, Ort | | |
| Telefon | | |
| Handy | | |
| E-Mail | | |
| Sorgeberechtigt | | |

3. Besondere Hinweise zum Gesundheitszustand des Kindes (Allergien, ständig benötigte Medikamente, Gebrechen, etc.)

4. Sonstige, wichtige Informationen über Kind und Familie

5. Das Kind wird in der Regel abgeholt von

Ausnahmsweise von: _____



Blätterdach e.V.

6. Im Notfall zuerst zu informieren/erreichbar:

Name + Telefon: _____

7. Kosten

Elternbeitrag von 90 Euro/Monat

Bei Aufnahme wird erstmalig der im Folgenden jährlich zu entrichtende Innovationsbeitrag von 70 Euro erhoben. Alternativ kann eine Mitgliedschaft im Verein (mit Jahresbeitrag in mindestens derselben Höhe) beantragt werden. Eine zusätzliche Mitgliedschaft (Beitrag frei wählbar) ist immer möglich.

8. Kommunikationswege

Wir kommunizieren per Signal und Email. Hiermit wird das Einverständnis erteilt, über folgende Telefonnummer und E-Mailadresse kontaktiert zu werden:

Ich /Wir habe(n) folgende Anlagen erhalten und gelesen:

- Organisatorisches Konzept „Waldzwerge“
- Infoblatt zum Umgang mit Zecken
- Merkblatt §34 Infektionsschutzgesetz

Bitte vergessen Sie nicht, uns ein ausgefülltes SEPA-Lastschriftmandat zukommen zu lassen.

Datum, Unterschrift Mutter

Datum, Unterschrift Vater

Datum, Unterschrift „Blätterdach e.V.“



Blätterdach e.V.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Blätterdach e.V.
Oberer Lohweg 2
86500 Kutzenhausen
info@blaetterdach-ev.de
www.blaetterdach-ev.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10ZZZ00002300823

Mandatsreferenz: _____
(Nummer wird vom Verein Blätterdach e.V. vergeben)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige Blätterdach e.V. zur Begleichung der jeweils fälligen Elternbeiträge sowie für alle weiteren zahlungspflichtigen Leistungen die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Blätterdach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Innovationsbeitrag wird jährlich, die Beiträge für Spielgruppen und/oder Kindergarten werden monatlich eingezogen.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum und Unterschrift d. Kontoinhabers

Blätterdach e.V.
Oberer Lohweg 2 | 86500 Kutzenhausen
info@blaetterdach-ev.de | www.blaetterdach-ev.de



Blätterdach e.V.

Waldzwerge Rommelsried

Blätterdach e.V.

Das bin ich

Name: _____

Das finde ich lustig: _____

Mein Lieblingsbuch: _____

Mein Lieblingslied: _____

Mein Lieblingsspielzeug: _____

Das esse ich gern: _____

Das mag ich gar nicht essen oder trinken: _____

Ich habe eine Allergie: _____

Ich habe Angst vor: _____

Das mag ich gar nicht: _____

So will ich getröstet werden: _____

Sonstige wichtige Infos über mich:



Blätterdach e.V.

Waldzwerge Rommelsried

Blätterdach e.V.

Durch lange Kleidung, Kopfbedeckung und geschlossene Schuhe können Sie Ihre Kinder vor Zeckenbissen schützen. Außerdem bitten wir Sie, Ihre Kinder nach jedem Besuch bei uns im Wald nach Zecken abzusuchen.

Wird ein Zeckenbiss während der Zeit bei uns in der Waldspielgruppe von einem*r Betreuer*in entdeckt, kann die Zecke von uns schnell fachgerecht entfernt werden. Dazu brauchen wir von Ihnen die schriftliche Erlaubnis.

Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass meinem Kind/meinen Kindern die Zecke während der Waldspielgruppe von einem*r Betreuer*in von Blätterdach e.V. entfernt werden darf.

- Ja

- Nein

Ort, Datum

Unterschrift



Blätterdach e.V.

Fotoerlaubnis

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, auf denen mein Kind abgebildet ist,

in die gemeinsame Signalgruppe gestellt werden darf (o Gesicht erkennbar oder o Gesicht nicht erkennbar).

im Schaukasten veröffentlicht werden darf.

im Internetauftritt von Blätterdach e.V. (Homepage, Facebook, Instagram) erscheinen darf.

unkenntlich (von hinten, Gesicht verschwommen) im Internetauftritt erscheinen darf.

Gewünschtes bitte ankreuzen.

Datum

Unterschrift

.....

.....