

# Verbindliche Anmeldung für die Winterferienbetreuung 2022/23

## – Gersprenzschule / Weltenbummler –



Ferienwoche 3: Montag, 02.01.2023 bis Freitag, 06.01.2023 von 07:30 Uhr bis 16:00 Uhr

**Wir bitten um Ihre Mithilfe: bitte alles leserlich ausfüllen bzw. ankreuzen und handschriftlich unterschreiben.**

Hiermit melde ich mein/unser Kind für die Ferienbetreuung über die Betreuung DaDi gGmbH verbindlich an:

Name des Kindes: \_\_\_\_\_  männlich  weiblich  
Anschrift \_\_\_\_\_  ohne/divers (§22(3) PStG)  
(Straße, PLZ + Ort): \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Weltenbummler: ja  nein   
Klasse (aktuell): \_\_\_\_\_

### Alleingängerstatus & Abholzeiten

Ja  Nein Mein/unser Kind darf den Hin- und Rückweg zur Ferienbetreuung alleine antreten.

**Abholzeiten** sind für die **ganze Woche verbindlich!**

Ferienwoche 3 =  14:30 Uhr  nach 14:30 Uhr flexibel

### Daten und Erreichbarkeit der Erziehungsberechtigten

**Bitte Notfalltelefonnummern angeben!**

Mutter  Vater  sonstige/r Erziehungsberechtigte/r  
 alleinerziehend  alleiniges Sorgerecht

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

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Mobilnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_  
(zwingend erforderlich für Bestätigung und Kontaktaufnahme)

Mutter  Vater  sonstige/r Erziehungsberechtigte/r  
 alleinerziehend  alleiniges Sorgerecht

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

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Mobilnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_  
(zwingend erforderlich für Bestätigung und Kontaktaufnahme)

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

## Datenschutz und Einverständniserklärungen

Die/Der Erziehungsberechtigte/n ist/sind damit einverstanden, dass nachfolgende Daten veröffentlicht werden:

Veröffentlichung der Kontaktdaten auf Namenslisten in der Schule/Betreuung (z.B. Anwesenheitsliste, Abholzeiten)  Ja  Nein

Die/Der Erziehungsberechtigte/n ist/sind damit einverstanden, dass Aufnahmen (Bild, Ton & Film) unseres Kindes, die während der Ferienbetreuung oder deren Veranstaltungen erstellt werden und für die schulische und betreuende Berichterstattung (Website, Informationsbroschüren, Fotomodellage, etc.) genutzt werden dürfen. Die Nutzungsrechte gehen an die Betreuung DaDi gGmbH über. Eine erteilte Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Schulische Veröffentlichung von Bildmaterial (Schaukästen, Infotafel, etc.)  Ja  Nein

Globale Daten-/Bild- und Tonfreigabe mit Nennung der Namen (Webseite, Presse, Infomaterial, etc.)  Ja  Nein

Ich/wir nehmen zur Kenntnis, dass das Infektionsrisiko während der Betreuungszeiten nicht auf null gesenkt werden kann und insgesamt höher als während der Präsenzzeiten im Unterricht ist, da die Abstandsregeln erst recht bei größeren Gruppengrößen schwerer einzuhalten sind und der Hygieneplan bei gemeinsam genutzten Spielgeräten an seine Grenzen stößt. Eine Haftung der Betreuung DaDi gGmbH wird ausgeschlossen.

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

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

Mit Einreichen der verbindlichen Anmeldung besteht noch kein Anspruch auf einen Platz in der Ferienbetreuung. Der Vertrag für die Ferienbetreuung für das o. g. Kind kommt erst mit der schriftlichen Bestätigung durch die Betreuung DaDi gGmbH zustande.

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere Daten elektronisch für die Zwecke der Betreuung DaDi gGmbH gespeichert und verwendet werden. Weitere Informationen erhalten Sie unter [datschutz@betreuung-dadi.de](mailto:datschutz@betreuung-dadi.de).

Mit meiner Unterschrift akzeptiere/n und bestätige/n ich/wir die Teilnahmebedingungen und die Richtigkeit der angegebenen Daten.

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

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

Gläubiger Identifikationsnummer: DE84ZZZ00001960088  
Mandatsreferenz: **wird separat mitgeteilt**



**→ Bitte nur ausfüllen, wenn kein Betreuungsvertrag ab dem Schuljahr 2022/23 geschlossen ist – vielen Dank.**

## **SEPA-Lastschriftmandat für die Winterferienbetreuung 2022/23**

### **– Gersprenzschule –**

Hiermit ermächtige ich die Betreuung DaDi gGmbH, die wiederkehrenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Betreuung DaDi gGmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Sollte die Lastschrift nicht erfolgreich sein, ist der Ermächtigte berechtigt, die hierfür anfallenden Kosten zuzüglich einer Gebühr von 1,- € in Rechnung zu stellen und mit dem fälligen Betrag in Rechnung zu stellen.

---

Name, Vorname des Kindes

---

Name, Vorname der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut (Name)

DE\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

-----  
BIC

**→ Bitte auch die vollständige BIC angeben**

---

Datum, Ort

---

Unterschrift Verfügungsberechtigte/r