



Daten des Kindes:

Nachname und Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Wohnort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

In der Waldspielgruppe dabei seit: _____

*Falls abweichend vom Kind

Daten der Mutter:

Nachname und Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße und Hausnummer*: _____

PLZ und Wohnort*: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Familienstand: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Daten des Vaters:

Nachname und Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße und Hausnummer*: _____

PLZ und Wohnort*: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Familienstand: _____

Telefonnummer: Privat: _____

E-Mail: _____



Sonstige Informationen über Kind und Familie:

Wir bitten Sie uns wichtige Änderungen zu den vorgenannten Punkten umgehend mitzuteilen.

Der Beitrag für die Waldspielgruppe beträgt 20,- Euro im Monat. Der Beitrag wird bei Aufnahme fällig und wird dann monatlich per Lastschrift eingezogen.

Der Austritt kann mit einer Frist von 2 Wochen zum Ende eines jeden Monats erklärt werden und muss schriftlich erfolgen.

Wir sind einverstanden, dass Fotos von uns oder unseren Kindern ggfs. vom Waldkindergarten Wolnzach e.V. verwendet werden können. (Internetseite, Social Media, Printmedien)

- Ja, wir stimmen zu.
- Ja, aber nur für Printmedien (Zeitung, Flyer, etc...)
- Nein, das wollen wir nicht.

Wichtige Hinweise zur Teilnahme an der Waldspielgruppe

> Können Sie einmal nicht an der Waldspielgruppe teilnehmen, dann sagen Sie bitte der Waldspielgruppenleitung rechtzeitig Bescheid.

> Bei sehr schlechtem Wetter oder nach Sturm kann es passieren, dass die Waldspielgruppe entfallen muss. In diesem Fall werden natürlich alle betreffenden Familien rechtzeitig informiert.

> Bitte beachten Sie, dass es im Wald immer ein paar Grad kälter ist als bei Ihnen vor der Haustüre und ziehen Sie sich und Ihre Kind dementsprechend an.

> Weitere Hinweise und Tipps finden Sie auf unserer Internetseite.

Datum, Ort

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten



SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtigen den Waldkindergarten Wolnzach e.V., unter der Gläubiger-Identifikationsnummer (Gläubiger-ID): DE40WKG00001594123, **folgende bisher nicht fällige Zahlungen (gilt nicht für bereits bestehende Forderungen oder ggf. noch bestehende Zahlungsrückstände!)**

Von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Waldkindergarten Wolnzach e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname/Name des Kontoinhabers

Straße, Hs.-Nr., PLZ, Wohnort

IBAN: DE _____

BIC: _____ Name des Kreditinstituts: _____

Dieses Lastschriftmandat gilt bis auf schriftlichen Widerruf. Bei Nichteinlösung einer Lastschrift gilt das Lastschriftmandat als widerrufen und von der Bank erhobene Kosten (Rücklastschriftgebühren) sind zu erstatten.

Ort/Datum

Unterschrift



Beitrittserklärung zum Waldkindergarten Wolnzach e.V.

(Mitgliedschaft mindestens eines Elternteils ist Voraussetzung für einen Betreuungsplatz im Kindergarten!)

Hiermit beantrage/n ich/wir:

.....
Vor- und Nachname der neuen Mitglieder

.....
Adresse

.....
Tel.....

.....
E-Mailadresse

ab dem _____ als Mitglied (Mitgliedsbeitrag ist der jeweils gültigen
Gebührentabelle zu entnehmen) in den Verein Waldkindergarten Wolnzach e.V.
aufgenommen zu werden. Mit der Mitgliedschaft erkenne/n ich/wir die Satzung an.

Ich/Wir wählen eine

- Einzelmitgliedschaft (= 24 €/Jahr) pro o.g. Mitglied
- Familienmitgliedschaft (= 45 €/Jahr) für alle o.g. Mitglieder

Der Mitgliedsbeitrag wird zu Beginn der Mitgliedschaft und dann jährlich im 4.Quartal
vom Konto eingezogen.
Ein SEPA-Lastschriftmandat wird gesondert vorgelegt.
Änderungen der Bankverbindung bitte umgehend mitteilen.

Ort/Datum

Unterschrift

Ort/Datum

Unterschrift

Mitgliedsnummer _____
(wird vom Verein ausgefüllt)



Schweigepflichtserklärung

Waldkindergarten Wolnzach e.V.
Frau Lisa Schick
Hochweg 17
85296 Rohrbach

Ich/Wir,

_____ ,
verpflichte/n mich/uns, über alle Angelegenheiten und Informationen, den Verein, Familien, Kinder oder sonstige dem Verein zugehörige Personen betreffende Angelegenheiten und Informationen, die mir/uns Aufgrund meiner/unserer ehrenamtlichen Mitarbeit bzw. meiner/unserer Mitgliedschaft und in allen Situationen wie Eingewöhnungszeit, Bring- und Abholsituationen, Arbeitsdienste, Notfallbetreuungsdienst durch Eltern, Festen und allen anderen Situationen im **Waldkindergarten Wolnzach e.V.** bekannt werden, Stillschweigen zu bewahren. Mir/Uns ist bewusst, dass ich/wir auch nach Beendigung meiner/unserer Tätigkeit bzw. Mitgliedschaft zur Verschwiegenheit verpflichtet bin/sind.

Ort/Datum

Unterschrift

Ort/Datum

Unterschrift



DSGVO

Datenschutzerklärung:

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ort/Datum

Unterschrift