



Deutscher Kinderschutzbund  
Kreis- und Ortsverband Fulda e.V.  
Magdeburger Straße 17, 36037 Fulda  
E-Mail: info@kinderschutzbund-fulda.de / Tel.:0661-9016551

Pädagogisches Team:  
E-Mail: avds@kinderschutzbund-fulda.de / Tel: 0661-102 4221

## Verbindliche Anmeldung zum „Treffpunkt“ beim Kinderschutzbund Fulda für das Schuljahr 2022 / 2023 für Schüler\*innen der 1.-6. Klassen

Bitte füllen Sie **alle Punkte** der Anmeldung in **Druckbuchstaben** aus und kreuzen **alle** entsprechenden Felder an.

### Daten und Informationen zum Kind

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Besonderheiten**, die das Betreuungsteam wissen sollte: (Krankheiten, Allergien usw.)

---

---

### Fotoerlaubnis

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Rahmen des „Treffpunkts“ in der Gruppe, auch für Öffentlichkeitsarbeit, fotografiert werden kann:  ja  nein

### Daten eines Erziehungsberechtigten

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel. privat: \_\_\_\_\_ Tel. dienstlich: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

## Teilnahmegebühr und Einzugsermächtigung

Der Kostenbeitrag beträgt 55 € pro Monat und wird im Schuljahr für 11 Monate gezahlt. Ich ermächtige Sie hiermit, den Betrag monatlich von folgendem Bankkonto abzubuchen:

IBAN: D E \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_ BIC \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

bei abweichendem Kontoinhaber: Name, Vorname: \_\_\_\_\_

## Sonstige Vereinbarungen / Teilnahmebedingungen

### Betreuungszeiten und Aktivitäten

Der „Treffpunkt“ findet in den Räumlichkeiten der Adolf-von-Dalberg-Schule, Universitätsplatz 1, 36037 Fulda statt. Zeiten und Umfang:

- Montag bis Donnerstag von 16.00 – 18.00 Uhr; Freitag von 14.30 – 17.00 Uhr
- Hilfen in Mathematik, Deutsch und Englisch
- Offene Beschäftigungsangebote (Spiel, Sport, Basteln ...)
- Kleines Abendbrot

Die Schüler\*innen müssen sich unmittelbar nach Ankunft in der Dalberg-Schule beim Betreuungspersonal anmelden. Bei Krankheit oder sonstiger Abwesenheit ist das Betreuungsteam bis spätestens 15 Uhr zu informieren.

### Schadensfälle

Für Schäden, die die Kinder während des „Treffpunkts“ verursachen, haften die Erziehungsberechtigten / Eltern.

### Haftungsausschluss

Im Falle der Schließung der Einrichtung aufgrund höherer Gewalt oder eines anderen, vom Träger der Einrichtung nicht zu verantwortenden Umstandes, bestehen keine Ansprüche gegenüber der Einrichtung und ihrem Träger.

### Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass Sie meine persönlichen Daten und die meines Kindes, die ich Ihnen mit diesem Antrag zur Verfügung stelle, für die Dauer der gesetzlich vorgesehenen Aufbewahrungsfristen ausschließlich zum Zwecke dieser Vereinbarung speichern und intern verwenden und dass diese nur autorisiertem Personal zur Einsichtnahme zur Verfügung gestellt werden.

Durch meine Unterschrift melde ich mein Kind zu den in diesem Schreiben genannten Vereinbarungen verbindlich an.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten