



waldkindergarten
pforzheim

Verbindliche Anmeldung zur Teilnahme an der Waldspielgruppe „Die Waldkäfer“

Bitte senden an:

Waldkindergarten Pforzheim e.V., Postfach 101922, 75119 Pforzheim

Hiermit melden wir

(Vor- und Zuname des Kindes),
Geburtsdatum: _____ verbindlich zur Teilnahme an der
Waldspielgruppe „Die Waldkäfer“ ab _____ (Monat/Jahr) an.
Vor- und Zuname der Personensorgeberechtigten:

Anschrift:

Telefon (tagsüber/abends): _____

E-Mail-Adresse: _____

Die Kündigungsfrist beträgt 4 Wochen zum Monatsende. Hierfür genügt eine kurze schriftliche Mitteilung an den Verein Waldkindergarten Pforzheim e.V. Mit dem 3. Geburtstag des Kindes endet der Vertrag automatisch.

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass der Waldkindergarten Pforzheim e.V. die Angaben über den Namen, die Adresse und das Geburtsdatum meines Kindes bzw. meiner Kinder sowie meine Telefonnummer(n) und – falls vorhanden – E-Mail-Adresse den anderen Waldspielgruppeneltern zugänglich macht.

Ich versichere hiermit, dass ich die Daten der anderen Kindergartenkinder streng vertraulich behandeln und nicht an Dritte weitergeben werde. Diese Erklärung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen und die Daten meines Kindes werden automatisch aus der Adressenliste gelöscht, sobald es nicht mehr an der Waldspielgruppe teilnimmt.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die pädagogischen MitarbeiterInnen der Waldspielgruppe meinem Kind im Falle einer Verletzung

- homöopathische Heilmittel (z.B. Arnika-Tropfen oder –Globuli, Calendula-Salbe) verabreichen dürfen
- Zecken und andere beißende Insekten entfernen dürfen
- Insektenstich-Juckreiz mit einem Homöopathikum lindern dürfen

Mein Kind darf auf keinen Fall bekommen:

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, auf denen mein Kind im Zusammenhang mit dem Waldkindergarten Pforzheim e.V. zu sehen ist, veröffentlicht werden (z.B. im Newsletter, Presse).



waldkindergarten
pforzheim

Verbindliche Anmeldung zur Teilnahme an der Waldspielgruppe „Die Waldkäfer“

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE66ZZZ00001200999

Mandatsreferenz: _____ (wird separat mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir den Waldkindergarten Pforzheim e.V., die von mir / uns geschuldeten Waldspielgruppenbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Waldkindergarten Pforzheim e.V. auf meinem/unserem Konto gezogene 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.

IBAN:

BIC:

_____/_____/_____/_____/_____/_____

Name und Sitz des Kreditinstitutes:

ggf. abweichender Kontoinhaber:

Ort, Datum Unterschrift einer / eines Personensorgeberechtigten