



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. Folgende Zeiten werden verbindlich gebucht:

- 1 x wöchentlich: 50,- Euro/Monat (mit Geschwisterrabatt 10% weniger)
- 2 x wöchentlich: 80,- Euro/Monat (mit Geschwisterrabatt 10% weniger)

8. Folgende Tage werden verbindlich gebucht:

- Mittwochs, 09.30 Uhr bis 12:00 Uhr
- Donnerstags, 09.30 Uhr bis 12:00 Uhr

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

- Organisatorisches Konzept „Waldzwerge“
- Infoblatt zu „Besondere Infektionsschutzmaßnahmen“ (Corona)
- Infoblatt zum Umgang mit Zecken

Bei Aufnahme wird erstmalig der im Folgenden jährlich zu entrichtende Innovationsbeitrag von 60 Euro erhoben.

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



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.

Oberer Lohweg 2 | 86500 Kutzenhausen

info@blaetterdach-ev.de | www.blaetterdach-ev.de



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