

Anmeldebogen für die Walderlebniswoche 5. – 9. August 2019



Ich /wir melden unser Kind verbindlich zur Walderlebniswoche 2019 an.

Vorname _____
des Kindes

Familienname _____
des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

Schule und Klasse

Name u. Anschrift der/des Erziehungsberechtigten

Telefon tagsüber

Mobilnummer

E-Mailadresse

Telefon tagsüber

Mobilnummer

E-Mailadresse

Merkblatt zur Erstversorgung

Mein Kind _____

darf versorgt werden (zutreffendes bitte ankreuzen):

- Spreißel entfernen
- Zecke entfernen
- bei Verstauchung, Prellung: Arnikasalbenverband anlegen
- bei Schürfwunden: säubern und desinfizieren und Pflaster anlegen
- Bienen-Wespenstich versorgen: Zwiebel bzw. Salbe
- zur Schockmilderung Gabe von Bachblüten Rescue Remedy Tropfen
- Tetanusimpfung liegt vor

Bei meinem Kind ist folgendes zu beachten: (Allergien, Beeinträchtigungen, Ernährung, Medikamente, ...)

Sorgeberechtigt:

_____	_____	_____	_____	_____
Beide Eltern	Mutter	Vater	Datum	Unterschrift
			_____	_____
			Datum	Unterschrift

Kosten

Die Kosten belaufen sich auf € 180,- und setzen sich aus € 140 Betreuungskosten und € 40 Nebenkosten (Material, Lebensmittel, Organisation) zusammen.

Einzugsermächtigung Walderlebniswoche 2019

Ich willige ein, dass Beitrag von 180 € einmalig per Lastschrift von meinem Konto

IBAN _____ BIC _____

bei _____

eingezogen wird.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Einwilligungserklärung für die Verarbeitung personenbezogener Daten

Mit Anmeldung zur Walderlebniswoche werden folgende Daten erhoben und gespeichert.

- Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum
- Telefonnummer und Mailadresse
- Bankverbindung
- Etwaige Besonderheiten (Allergien oder Beeinträchtigungen)

Der Zweck dieser Datenverarbeitung ist die Verwaltung der Anmeldungen, die Abbuchung des Beitrags und die Durchführung der Walderlebniswoche. Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt. Die Daten werden nach Beendigung der Walderlebniswoche, spätestens zum Jahresende, gelöscht.

Grundlage ist Art. 6 Abs. lit. b) DSGVO

Ich bestätige, das vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass der Verein Freie Schule Elztal e.V. die oben genannten Daten zu meiner Person speichern und verarbeiten darf.

Ort, Datum

Unterschrift