



# Ferienclub "LolliPop"



## Verbindliche Anmeldung für die **Osterferien 2020**

**Bitte Terminwunsch ankreuzen:**

- 1. Woche vom 30.03. – 03.04.2020
- 2. Woche vom 06.04. – 09.04.2020
- Dienstag, der 14.04.2020



Bitte geben Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular nebst Einzugsermächtigung sowie die unterschriebenen Betreuungsregelungen direkt an Renate Budnowski, Ahornweg 2, 29649 Wietzendorf, andernfalls können wir Ihre Anmeldung bei der Vergabe der Plätze nicht berücksichtigen.

Name der Eltern: .....

Anschrift: .....

Telefon: ..... **Email:** .....

Tel. dienstlich ..... mobil:.....

Familienstand:  verheiratet/eheähnliches Verhältnis  allein erziehend

Berufstätigkeit:  Mutter  Vater

Arbeitgeber: Mutter:..... Vater: .....

Hiermit melde(n) wir/ich folgende(s) Kind(er) für die verlässliche Ferienbetreuung während der oben angekreuzten Zeiten an:

1. Kind: Name: ..... geb. am: .....

Name Kindergarten/Schule.....Gruppe/Klasse .....

2. Kind: Name: ..... geb. am: .....

Name Kindergarten/Schule.....Gruppe/Klasse .....

*(weitere Kinder bitte auf der Rückseite entsprechend notieren)*

**Wichtige Informationen** zu meinem/unserem Kind (z. B. Allergien, Krankheiten, etc.)

.....

**Name Krankenkasse:**.....**Datum letzte Tetanusimpfung:**.....

**Abholberechtigte Personen: (Name, Anschrift, Telefon)**

.....

.....

Ich bin damit einverstanden, dass von meinem Kind während der Betreuung Fotos gemacht und für die Öffentlichkeitsarbeit (Presse, Infostände) und für die vereinseigene Dokumentation verwendet werden (es werden keine Namen oder Adressen genannt!).

Wietzendorf, den.....

.....  
Unterschrift der/des Sorgeberechtigten



# Ferienclub "LolliPop"



## Einzugsermächtigung – SEPA-Lastschrift-Mandat

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Schulverein und Freundeskreis der Schule Wietzendorf e.V. widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Kostenbeitrag zur Ferienbetreuung bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

IBAN: \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_ mittels Lastschrift  
*(genaue Bezeichnung des Kreditinstitutes)*

einziehen.

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Genaue Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber



# Ferienclub "LolliPop"



## Wichtige Hinweise/Betreuungsregelungen

Den Kindern wird ein abwechslungsreiches Wochenprogramm angeboten. Es berücksichtigt die Bedürfnisse der Kinder nach Spiel-, Bastel- und Bewegungsangeboten. Die Betreuung wird montags bis freitags von 7.30 bis 13.00 Uhr durchgeführt.

Die Aufsichtspflicht beginnt mit der Übernahme des Kindes durch die Betreuer/Innen und endet mit der Übergabe des Kindes an die Personenberechtigten oder bevollmächtigten Vertreter. Falls das Kind nicht von dem Sorgeberechtigten abgeholt wird, muss uns schriftlich mitgeteilt werden, wer das Kind abholen darf.

Während der Betreuungszeiten ist das Kind über den Schulverein der Schule Wietzendorf haftpflichtversichert.

Für das tägliche Frühstück sollte dem Kind ein entsprechendes Lunchpaket mit gesunden Nahrungsmitteln mitgegeben werden. Getränke stehen zur Verfügung. Die Kostenpauschale in Höhe von 2,00 Euro pro Woche ist zu Beginn der Ferienwoche in bar an die Betreuer zu entrichten.

Die Eltern erklären sich damit einverstanden, dass das Kind an den geplanten Aktivitäten und Ausflügen teilnehmen darf.

Der Schulverein behält sich eine Abänderung/Umstellung des Programms in begründeten Fällen (Wetter, Krankheiten von Betreuungspersonen, höhere Gewalt etc.) vor. Programmänderungen können durch die Betreuungspersonen auch kurzfristig vorgenommen werden, wenn dies im Interesse der Kinder liegt. Die Eltern sollten das Kind pünktlich zu den angegebenen Abhol- und Bringzeiten bringen bzw. abholen. Als genereller Treffpunkt für Bring- und Abholzeiten ist die Mensa der GS Wietzendorf vorgesehen. Sondervereinbarungen werden zwischen den Betreuer/Innen und den abholberechtigten Personen vorher abgesprochen.

Akut erkrankte Kinder können nicht an der Ferienfreizeit teilnehmen. Die Eltern sind verpflichtet, Erkrankungen des Kindes, besonders Infektionskrankheiten, den Betreuer/Innen unverzüglich mitzuteilen. Bei Verdacht auf Erkrankung während der Betreuungszeiten werden die Personenberechtigten sofort benachrichtigt. Sie müssen das erkrankte Kind abholen.

Die Eltern ermächtigen die Betreuungspersonen, im Notfall während der Ferienbetreuung, wenn Eile geboten ist oder die Personenberechtigten nicht erreichbar sind, eine medizinische Behandlung des Kindes zu veranlassen.

Die Kinder haben den Anweisungen der Betreuungspersonen Folge zu leisten. Kinder, deren Verhalten für die Gruppe unzumutbar ist und die ihr Verhalten auch nach wiederholter Ermahnung nicht ändern, können von der weiteren Ferienfreizeit ausgeschlossen werden. Das gilt auch für Kinder, die sich selbst oder andere Kinder wiederholt in Gefahr bringen. Es entsteht für diese Zeit kein Schadensersatzanspruch bzw. besteht kein Anspruch auf Rückzahlung der Teilnahmegebühren.

Der Kostenbeitrag für die Betreuung beträgt täglich 6 € pro Kind bzw. 30 € pro Woche und Kind und für das 1. Geschwisterkind 3 €/Tag bzw. 15 €/Woche. Das 2. Geschwisterkind und jedes weitere ist beitragsfrei. Der Kostenbeitrag wird von uns per Lastschriftverfahren vor Beginn der Ferien eingezogen. Die Anmeldung kann nur wochenweise zu den angegebenen Zeiträumen erfolgen. **Nur die schriftliche Anmeldung gilt als verbindlich.** Eine Abmeldung kann nur aus zwingend notwendigen Gründen (z.B. bei Krankheit) erfolgen. Andernfalls behalten wir uns vor eine Stornogebühr in Höhe von 50 % des gesamten Kostenbeitrages für den angemeldeten Zeitraum zu erheben. Wir bitten hier um Ihr Verständnis, da durch unvorhersehbare Abmeldungen ein für uns kaum zu kalkulierbares finanzielles Risiko entsteht.

**Wir freuen uns auf eine schöne und erlebnisreiche Zeit mit Ihren Kindern!**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift eines Sorgeberechtigten



## Schulverein und Freundeskreis der Schule Wietzendorf e.V.

Der Verein hat sich die Aufgabe gestellt, Initiativen zu vielseitigen und anspruchsvollen Ideen und deren Umsetzung zu fördern, welche den Schulalltag der Kinder lebendiger gestalten. Hierzu gehören Schulfeste, Projekttag und Projektwochen, zusätzliche Spiel- und Lernmitteln, Wandertage sowie Klassenfahrten und vieles mehr.

Leider scheitern solche Ideen oft am Geld. Daher verfolgt der Verein den Zweck, die Schule in materieller, finanzieller und ideeller Hinsicht zu unterstützen. Die Arbeit des Schulvereins setzt überall dort ein, wo es gilt das Lernen und Leben in der Schule zu bereichern und die Zusammenarbeit von Lehrern und Eltern zugunsten der Kinder zu intensivieren, ohne hierbei die staatlichen Förderungsmittel und Verpflichtungen zu ersetzen.

Der festgesetzte **Mindestbeitrag** beläuft sich auf **€ 7,50 pro Jahr**. Jede darüber hinausgehende Spende wird dankbar angenommen.

Gekündigt werden kann bis zum Ende des Geschäftsjahres. Damit die Kündigung wirksam wird, muss eine formlose und schriftliche Austrittserklärung bis zum 30.09. des lfd. Kalenderjahres beim Vorstand des Vereins vorliegen.

### Bankverbindungen:

Volksbank Soltau e. G.  
IBAN: DE68 2406 0300 2492 9999 00  
BIC: GENODEF 1 NBU

Kreissparkasse Soltau  
IBAN: DE30 2585 1660 0000 7440 03  
BIC: NOLADE 21 SOL

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „Schulverein und Freundeskreis der Schule Wietzendorf e. V.“

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Telefon: .....

Straße: ..... PLZ/Ort: .....

- Ich zahle den jährlichen Mindestbeitrag in Höhe von € 7,50.  
 Ich zahle bis auf Widerruf einen jährlichen Beitrag in Höhe von € .....

.....  
Ort Datum Unterschrift

## SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE51ZZZ00000770298** Mandatsreferenz:

Hiermit ermächtige ich den Schulverein und Freundeskreis der Schule Wietzendorf e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverein und Freundeskreis der Schule Wietzendorf e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Name, Vorname Kontoinhaber: .....

IBAN: ..... BIC: .....

Ort und Datum: ..... Unterschrift: .....