



Anmeldung zur Spielgruppe

Name der/des Personensorgeberechtigten:

Anschrift:

Telefon: Handy:

Mitglied im Familienzentrum: ja nein Email:

Die Teilnahme an der Spielgruppe setzt eine *Mitgliedschaft für Familien oder Alleinerziehende* im Familienzentrum Poing e.V. voraus. Falls Sie noch nicht Mitglied sind, bitten wir Sie, zusätzlich das Beitrittsformular auszufüllen und mit der Anmeldung abzugeben.

Hiermit melde ich meine(n) Tochter/Sohn:

geb. am: **für folgende Spielgruppe an:**

Wochentag: Uhrzeit:

Schnuppertag: ab dem:

Unkostenbeitrag für Familien € 30,00/Halbjahr Unkostenbeitrag für Alleinerziehende € 15,00/Halbjahr

Das Sommerhalbjahr geht vom 01.03 bis 31.08. und das Winterhalbjahr vom 01.09. bis 28.02. Der Unkostenbeitrag wird ab Eintritt in die Spielgruppe (**anteilig, d.h. ab Eintrittsmonat**) erhoben. Die Spielgruppenzugehörigkeit kann mit einer Frist von 4 Wochen jeweils zum Halbjahresende (zum 31.08. bzw. 28.02.) gekündigt werden.

1. **Wir speichern und verarbeiten im Einklang mit den Bestimmungen der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und des Bundessozialdatenschutzgesetzes (BDSG) personenbezogene Daten, welche wir zur Erbringung unserer Dienstleistung benötigen.**
2. **Wir weisen ausdrücklich auf ihr Widerspruchsrecht gem. Art. 21 DS-GVO hin.**
Ausführliche Informationen zum Datenschutz unter www.familienzentrum-poing.de
3. **Der Beitrag wird per SEPA-Lastschriftmandat von nachstehendem Konto abgebucht. Nach Austritt erlischt dieses Mandat.**

Die Fotoerlaubnis (siehe Rückseite) habe ich gelesen und akzeptiert.

Das aktuell gültige Hygienekonzept habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum: Unterschrift:

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE12FAM00000244581

Ich ermächtige das Familienzentrum Poing e.V., die von mir zu entrichtende Beitragszahlung jeweils am **01.04. und 01.10. des Jahres** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Familienzentrum Poing 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. Bei evtl. Unstimmigkeiten bitten wir Sie, vor Rückbuchung mit uns Kontakt aufzunehmen.

= Mandatsreferenz

Geburtsdatum und Nachname des Kontoinhabers (z. B. **13.08.74 Mustermann** - max. 35 Stellen)

Vor- und Nachname (Kontoinhaber):

Straße: PLZ / Ort:

IBAN: **DE**

Kreditinstitut: BIC:

Ort, Datum Unterschrift

Einwilligung zu Fotos/Filmaufnahmen und deren Veröffentlichung

Hiermit erteile ich die Einwilligung, dass

1. Foto-, Film und Tonaufnahmen durch das Familienzentrum Poing e.V. in den Räumen und im Garten des Familienzentrums, in Kursräumen, die das Familienzentrum außerhalb des Bürgerhauses nutzt, bei Veranstaltungen oder sonst im Zusammenhang mit dem Betrieb des Familienzentrums, auf denen

- der/die Kursleiter/in,
- der/die Ehrenamtliche,
- der/die Teilnehmer/in,
- das Kind/die Kinder
- oder das Vereinsmitglied

abgebildet/aufgenommen wird, erstellt und für den Betrieb des Familienzentrums Poing e.V. dienende Zwecke (z.B. Jahresberichte, Chroniken und/oder Internet-Präsentationen des Familienzentrums Poing e.V., etc.) verwendet und in diesem Zusammenhang auch Dritten zugänglich gemacht werden dürfen, soweit nicht erkennbare schutzwürdige Interessen der genannten Personen entgegenstehen.

2. das Familienzentrum Poing e.V. Pressevertretern gestatten darf, dass von diesen Foto-, Film- und Tonaufnahmen, auf denen auch

- der/die Kursleiter/in,
- der/die Ehrenamtliche,
- der/die Teilnehmer/in,
- das Kind/die Kinder
- oder das Vereinsmitglied

abgebildet/ aufgenommen wird, Foto-, Film- und Tonaufnahmen angefertigt und in der Presse und im Rundfunk (Hörfunk, Fernsehen) veröffentlicht werden, soweit nicht erkennbar schutzwürdige Interessen der genannten Personen entgegenstehen.

3. Die Veröffentlichungen erfolgen auf unbestimmte Zeit.
4. Es wird darauf hingewiesen, dass Aufnahmen im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Aufnahmen weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.
5. Die Einwilligung gilt ab dem Datum der Unterschrift und dauert an während und auch nach Beendigung der Mitgliedschaft, der ehrenamtlichen Tätigkeit im Verein, nach Beendigung des Kurses oder nach Ende des Honorarvertrages. Ein Widerruf der Einwilligung nach Beendigung der Mitgliedschaft, der ehrenamtlichen Tätigkeit, der Beendigung des Kurses oder nach Ende des Honorarvertrages ist nur möglich, wenn der Betroffene nachweist, dass dies erforderlich ist, seine berechtigten Interessen zu schützen.