**Anmeldung für die Ferienbetreuung: Theaterwerkstatt in Winsen vom 13.10.–17.10.2025**

Name, Vorname Erziehungsberechtigte/r Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Anschrift

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Telefon E-Mail

Klicken Sie hier, um Text einzugeben. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

###### Wer soll im Notfall informiert werden?

1. Name, Vorname während der Betreuungszeit erreichbar unter Tel.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Falls Person unter 1. nicht erreichbar ist, dann

2. Name, Vorname während der Betreuungszeit erreichbar unter Tel.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

###### Hiermit melde ich mein Kind / meine Kinder

Name, Vorname, Geburtsdatum, Allergien/Besonderheiten

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Name, Vorname, Geburtsdatum, Allergien/Besonderheiten

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**verbindlich zur Theaterwerkstatt in Winsen vom 13.10.–17.10.2025 an.**

Von meinem Kind/meinen Kindern darf/dürfen Fotografien bzw. Filme, die während der Theaterwerkstatt erstellt werden, zu Repräsentationszwecken in Print- und/oder Online-Medien veröffentlicht werden. Zutreffendes bitte ankreuzen. Ja [ ]  Nein [ ]

Mein Kind/meine Kinder darf/dürfen auf Filmaufnahmen gemeinsam mit anderen Kindern zu sehen sein, die im Anschluss an die WW anderen Kindern mit nach Hause gegeben werden.

 Ja [ ]  Nein [ ]

Ich wünsche ausschließlich Filmaufnahmen, auf denen mein Kind allein zu sehen ist.

 Ja [ ]  Nein [ ]

Ich bin in einem Mitgliedsunternehmen vom Unternehmensnetzwerk Frau & Wirtschaft Landkreis Harburg e.V. beschäftigt. Ja [ ] , bei: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. Nein [ ]

Ort, Datum

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Name Erziehungsberechtigte(r)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Teilnehmende/s Kind/er:**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Teilnahmebedingungen für die Theaterwerkstatt in Winsen vom 13.10.–17.10.2025**

##### Eine Anmeldung ist verbindlich, wenn sie schriftlich bei uns eingeht. Der Teilnahmevertrag kommt zustande, wenn die Anmeldung vom Unternehmensnetzwerk Frau & Wirtschaft e.V. bestätigt worden ist. Es können maximal 16 Kinder teilnehmen und die Mindestteilnehmerzahl für die Theaterwerkstatt beträgt 7 Kinder. Wenn die Mindestteilnehmerzahl nicht erreicht wird, kann das Unternehmensnetzwerk Frau & Wirtschaft Landkreis Harburg e.V. vom Vertrag zurücktreten.

##### Die Teilnahmegebühr beträgt je Kind 80 € (60 € für Kinder von Beschäftigten der Betriebe, die Mitglied im Unternehmensnetzwerk sind) und wird bis zum 15. September 2025 (bei späterer Anmeldung umgehend) überwiesen auf das Konto des

**Unternehmensnetzwerk Frau & Wirtschaft Landkreis Harburg e.V.**

**IBAN: DE85 2075 0000 0060 1074 22, BIC NOLADE21HAM**

**Sparkasse Harburg-Buxtehude**

##### Ein kostenfreier Rücktritt vom Vertrag ist nur bis zum 15. September 2025 möglich und muss bis zu diesem Termin schriftlich bei uns eingegangen sein. Bei einer späteren Absage muss die volle Teilnahmegebühr bezahlt werden, es sei denn, der Platz kann durch ein anderes Kind belegt werden. Wenn ein angemeldetes Kind an allen oder einzelnen Tagen der Theaterwerkstatt nicht teilnimmt, ist die volle Gebühr zu zahlen. Ein Abzug für Nicht-Inanspruchnahme von Leistungen ist leider nicht möglich.

##### Für den Verlust mitgebrachter Sachen wird keine Haftung übernommen.

* Zur Abdeckung von Personen- und Sachschäden aus Aufsichtspflichtverletzungen der BetreuerInnen wird eine Versicherung durch den Veranstalter abgeschlossen. Eine private Haftpflicht- und Unfallversicherung wird in Ihrem eigenen Interesse empfohlen, da es ja auch vom Kind verursachte Schäden geben könnte, die nicht auf Aufsichtspflichtverletzungen der BetreuerInnen zurückzuführen sind.

**Über die oben genannten Teilnahmebedingungen bin ich informiert und erkenne sie an.**

**Das Informationsblatt zur Datenerhebung habe ich erhalten und ich bin mit der Erhebung und Speicherung der dort genannten Daten einverstanden.**

Ort, Datum

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Name Erziehungsberechtigte(r)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Erlaubnis für Ortswechsel, zur Behandlung und Abholung**

**Theaterwerkstatt in Winsen vom 13.10.–17.10.2025**

Ich bin damit einverstanden, dass

[ ]  mein Kind an Ausflügen außerhalb des geplanten Geländes teilnimmt.

[ ]  bei meinem Kind leichte Fremdkörper wie Splitter, Dornen, Stachel o.ä. von einer Betreuungskraft entfernt werden dürfen.

[ ]  Bienen- und/oder Wespenstiche vorsorglich durch Kühlen behandelt werden dürfen.

Mein Kind/meine Kinder darf/dürfen allein nach Hause gehen. Ja [ ]  Nein [ ]

Mein Kind/meine Kinder wird/werden abgeholt von:

(bitte angeben: Name, Vorname, Straße/Hausnummer, Postleitzahl, Ort):

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Alle Abholberechtigten müssen sich bei der ersten Abholung mit einem Lichtbildausweis ausweisen.

[ ]  Mein Kind/meine Kinder hat/haben keinen erhöhten Betreuungsbedarf. Mir ist bewusst, dass für die Betreuung der Gruppe nicht mehr als zwei pädagogische Kräfte zur Verfügung stehen.

Ich bin mit der Betreuung meines Kindes unter den oben genannten Rahmenbedingungen einverstanden:

Ort, Datum

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Name Erziehungsberechtigte(r)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Information zur Erhebung und Verarbeitung von Daten durch das Unternehmensnetzwerk Frau & Wirtschaft Landkreis Harburg e. V. (UFW)**

Wir erheben und verarbeiten die folgenden Daten für eine Teilnahme an unseren Ferienbetreuungsangeboten:

* Vorname, Name des teilnehmenden Kindes
* Vorname, Name der gesetzlichen Vertreter/Betreuungsperson tagsüber
* Adressen
* Telefonnummern
* E-Mail-Adresse
* Allergien des teilnehmenden Kindes

Diese Daten werden im EDV-System des UFW gespeichert und können nur von berechtigten Personen eingesehen werden. Wir versichern hiermit, dass die von uns durchgeführte elektronische Datenverarbeitung auf der Grundlage geltender Gesetze erfolgt. Weitere Daten werden nicht erhoben. Eine automatische Löschung erfolgt nach vollständiger Abwicklung des Betreuungsangebotes, soweit nicht gesetzliche Fristen für die Aufbewahrung von Dokumenten eingehalten werden müssen.

**Rechte der Teilnehmenden oder Ihrer gesetzlichen Vertreter / Betreuungspersonen**

Die Einwilligung zur Erhebung und Verarbeitung der Daten kann jederzeit ohne Angabe einer Begründung widerrufen werden. Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden. Auf Anfrage erteilt die Geschäftsstelle eine detaillierte Auskunft über den Umfang der von uns vorgenommenen Datenerhebung.

**Kontakt**

Unternehmensnetzwerk Frau & Wirtschaft Landkreis Harburg e.V.

Marktstraße 21/23

21423 Winsen/Luhe

Tel. 04171 409726

info@unternehmensverbund-fw.de

www.unternehmensnetzwerk-fw.de

Stand: Winsen, 18. Juni 2025