

ANMELDUNG | Ostern 2026

	HALBTAGS	GANZTAGS
Montag 30.03.2026	☐	☐
Dienstag 31.03.2026	☐	☐
Mittwoch 02.04.2026	☐	☐
Donnerstag 02.04.2026	☐	☐

Halbtags | 24 Euro
 7:30 Uhr bis 13 Uhr

Ganztags | 35 Euro
 07:30 Uhr bis 16:30 Uhr

ADRESSE

- im Preis inbegriffen Mittagessen (5,50 €), Getränke, Spielmaterial, Versicherung

Name Kind

Name Eltern

Geburtsdatum:

Adresse

Email

Wichtiges |
Allergien

Notfallnummer

Die Buchungstage sind verbindlich. Änderungen können nur schriftlich/per Mail vorgenommen werden. Hier gelten unsere AGB's. Bitte senden Sie das Anmeldeformular inkl. SEPA-Lastschriftmandat und der Einwilligungserklärung unterzeichnet per Mail an **ferienbetreuung@wurzelzwerge-schrobenhausen.de** oder **soziales@schrobenhausen.de**.

Hiermit erkläre ich mich mit den aktuellen Anmelde- und Teilnahmebedingungen einverstanden.

 Ort, Datum

 Unterschrift

ANMELDUNGEN AN

Wurzelzwerge Ferienbetreuung e.V. |
 Schäfflerstraße 12 | 86529 Schrobenhausen
 ferienbetreuung@wurzelzwerge-schrobenhausen.de

Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung von personenbezogenen Daten und Bildern

Name Kind

.Die Wurzelzwerge Ferienbetreuung e. V. erhält die Zustimmung personenbezogene Daten (wie z. B. Name und Vorname) und Bildnisse (Foto, Film- und Tonaufnahmen) der oben genannten Personen

- auf der eigenen Website
 - in externen Medien wie Presse (z. B. Heimatzeitungen) und Rundfunk (Hörfunk, Fernsehen)
 - internen Publikationen (Flyer, Infobroschüre, Aushänge) und in der Dokumentation (z. B. Portfolioarbeit, EDV-gestützte Systeme)
 - bei internen sowie öffentlichen Veranstaltungen (Fortbildungen, Feste und Feiern)
- zu veröffentlichen.

1. Bildnisse in diesem Sinne sind Fotos, Grafiken, Zeichnungen oder Videoaufzeichnungen, die die oben genannte Person individuell erkennbar abbilden. Die Intimsphäre der oben genannten Person bleibt in hohem Maße gewahrt und wird berücksichtigt.

2. Hinweis:

Durch die mögliche Verwendung im Internet können die Bildnisse weltweit abgerufen und gespeichert werden

☐

Hiermit willige ich ein, dass personenbezogene Daten und Bildnisse der oben genannten Person für die o. g. Zwecke verwendet werden dürfen. Außerdem willige ich in die Anfertigung von Bildnissen ein.

Die Rechteinräumung an den Bildnissen erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist.

Die Einwilligung für die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten und Bildnissen kann für die Zukunft jederzeit widerrufen werden.

Im Falle des Widerrufs dürfen entsprechende Daten und Fotos zukünftig nicht mehr für die oben genannten Zwecke verwendet werden und sind unverzüglich aus den entsprechenden Internet- und Intranet-Angeboten zu löschen. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt, d. h. auch über das Ende des Aufenthalts bzw. der Geschäftsbeziehung hinaus. Für das Zugänglichmachen von Foto-, Film- und Tonaufnahmen erteilt der/die Unterzeichnende lediglich eine jederzeit widerrufliche Einwilligung.

Die Einwilligung ist freiwillig; aus der Verweigerung der Einwilligung oder ihrem Widerruf entstehen keine Nachteile.

☐

Ich erteile keine Einwilligung zur Veröffentlichung von personenbezogenen Daten und Bildnissen der oben genannten Person.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-LASTSCHRIFT MANDAT

Die Vertragsparteien sind sich darüber einig, dass die Pre-Notification-Frist (Frist für Vorabinformation) auf einen Kalendertag vor der Fälligkeit reduziert wird. Maßgeblich hierfür ist der Zugang bei dem Empfänger. Darüber hinaus sind sich die Parteien darüber im Klaren, dass die Vorabinformation gesondert oder als Teil anderer Schriftstücke wie insbesondere Rechnungen versendet werden und gegebenenfalls für mehrere Lastschrifteinzüge im Voraus gilt.

Hinweis: Im Falle des Abweichens von Zahlungspflichtigem (Rechnungsempfänger) und abweichendem Kontoinhaber (Zahler) wird die Pre-Notification an den Zahlungspflichtigen (Rechnungsempfänger) gesendet. Der Rechnungsempfänger verpflichtet sich (ggf. über einen abweichenden Rechnungsempfänger), den Kontoinhaber (Zahler) vom Inhalt der Pre-Notification zu unterrichten.

ZAHLUNGSEMPFÄNGER

Zahlungsempfänger	Wurzelzwerge Ferienbetreuung e.V. Schäfflerstraße 12 86529 Schrobenhausen
Mandatsreferenz	
Gläubiger ID	DE 78 ZZZ00002009472

ZAHLUNGSPFLICHTIGER

Vor- Nachname	
Straße	
Telefon	
Mail	

BANKVERBINDUNG

Kontoinhaber			
IBAN		BIC	
Kreditinstitut			

Ich ermächtige obenstehenden Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift ein-zuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom obenstehenden Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift

Der Unterzeichner erklärt sich damit einverstanden, dass seine Daten zur Bearbeitung EDV-technisch erfasst und für organisationsinterne Zwecke verwendet werden.

Wurzelzwerge Ferienbetreuung e.V. |
 Schäfflerstraße 12 | 86529 Schrobenhausen
 ferienbetreuung@wurzelzwerge-schrobenhausen.de