

**Anmeldung über Arbeitgeber an:  
katholische Familienbildungsstätte  
(siehe Ausschreibung)**



Koblenzer Bündnis für Familie

**Anmeldung zur Herbstferien-Freizeit 2020  
(Anmeldeschluss: 31.03.2020)**

**Anmeldeschluss: 31.03.2020**  
kath. Familienbildungsstätte  
Hohenfelder Str. 16, 56068 Koblenz  
Email: [info@fbs-koblenz.de](mailto:info@fbs-koblenz.de)  
FaxNr. 0261/ 9142199

Teilnahme in der  1. Ferienwoche vom 12.10.-16.10.20 (5 Tage – 80,00 €)  2. Ferienwoche vom 19.10.-23.10.20 (5 Tage – 80,00 €)

**Kind:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_ Tetanusimpfung vorhanden:  Ja, Datum: \_\_\_\_\_  Nein

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_ mitversichert bei: \_\_\_\_\_

Verpflegung: Vegetarier  Ja  Nein  Kein Schweinefleisch sonstiges \_\_\_\_\_

Gesundheit: ggf. vorhandene Allergien, Unverträglichkeiten, sonstige Besonderheiten: \_\_\_\_\_

Allgemeine Vermerke/Absprachen (z.B. Geschwister, Freunde sollen zusammen in einer Gruppe bleiben [Name angeben]): \_\_\_\_\_

**Abholberechtigte/r:** \_\_\_\_\_ **Änderungen sind zwingend rechtzeitig an den Betreuer weiterzugeben!**

**Erziehungsberechtigter:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Wohnanschrift: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_ Abholberechtigte/r: \_\_\_\_\_

Telefonnummer privat: \_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_ dienstlich: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

- Ich melde mein Kind verbindlich zur Herbstferienbetreuung 2020 an. Der erforderliche Kostenbeitrag wird termingerecht bis 31.03.2020 an die kath. Familienbildungsstätte e.V., **IBAN: DE88 5705 0120 0001 0148 69** bei der **Sparkasse Koblenz (BIC: MALADE51KOB)** überwiesen.
- Die Informationen der Ausschreibung vom 10.12.2019 hinsichtlich Platzzuweisung und evtl. entstehender Stornierungskosten habe ich zur Kenntnis genommen.
- Die Datenschutzerklärung in der Ausschreibung habe ich zur Kenntnis genommen. Ich bin mit der elektronischen Speicherung und Verarbeitung der o.a. Daten zur Vorbereitung, Durchführung und Nachbereitung der Herbstferienfreizeit 2020 einverstanden. Danach werden die Daten gem. Art 17 DSGVO gelöscht, das Anmeldeformular wird vernichtet.
- Weiterhin bin ich einverstanden, dass mein Kind auf fotografischen Aufnahmen sein darf, die zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit und Dokumentation der Betreuungsmaßnahme gefertigt werden. Die Aufnahmen dürfen ggf. in der Presse und auf den Internetseiten des Koblenzer Bündnisses für Familie, des Koblenzer Bündnisses für Familie e.V., der kath. Familienbildungsstätte und der AWO – KV Koblenz veröffentlicht werden. **Anlage zur Anmeldung ausfüllen und mit der Anmeldung abgeben!**

Ort, Datum

Unterschrift



STADT KOBLENZ

Amt für Jugend, Familie, Senioren und Soziales  
Schängel-Center · Rathauspassage 2 · 56068 Koblenz  
Fon 0 26 11 29-23 05 · Fax 0 26 11 29-23 00

[info@familienbuendnis-koblenz.de](mailto:info@familienbuendnis-koblenz.de) · [www.familienbuendnis-koblenz.de](http://www.familienbuendnis-koblenz.de)



Eine Initiative des Bundesministeriums  
für Familie, Senioren, Frauen und Jugend