

Stadt Braunschweig,  
Fachbereich Kinder, Jugend und Familie,  
Abteilung Jugendförderung  
z. H. Herrn Wrehde, Zimmer 308  
Eiermarkt 4 - 5  
38100 Braunschweig  
Telefon: 0531/ 470-8524  
Telefax: 0531/ 470-8074  
[holger.wrehde@braunschweig.de](mailto:holger.wrehde@braunschweig.de)

Wird vom Fachbereich ausgefüllt!

Eingangs- Nummer: \_\_\_\_\_

Kassenzeichen: 7232000

Ratenzahlung: 2  3

**Bitte Vor- und Rückseite unbedingt vollständig ausfüllen!**



Anmeldung zur Teilnahme an der Sprachfreizeit  
der Stadt Braunschweig vom **18. Oktober - 29. Oktober 2021**

(Bitte für jedes Kind einen einzelnen Antrag ausfüllen!)

**Für die Teilnahme an der Ferienfreizeit melde ich an:**

Name<sup>1)</sup>: \_\_\_\_\_ Vorname<sup>1)</sup>: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum<sup>1)</sup>: \_\_\_\_\_ Geschlecht<sup>1)</sup>:  männlich  weiblich  
Anschrift<sup>1)</sup>: \_\_\_\_\_ PLZ<sup>1)</sup>: \_\_\_\_\_  
Nationalität<sup>1)</sup>: \_\_\_\_\_  
Krankenkasse des Kindes<sup>1)</sup>: \_\_\_\_\_  
Name des Versicherten<sup>1)</sup>: \_\_\_\_\_  
Schule des Kindes<sup>1)</sup>: \_\_\_\_\_ Klasse<sup>1)</sup>: \_\_\_\_\_  
Muttersprache<sup>1)</sup>: \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigte<sup>1)</sup>:**

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Mobil: \_\_\_\_\_

Während der Teilnahme unseres Kindes an der Ferienfreizeit sind wir/bin ich unter folgender Anschrift und Telefonnummer/Handynummer zu erreichen<sup>1)</sup>:

Hinweise der Erziehungsberechtigten über das hier angemeldete Kind für die Betreuungskraft (z. B. über Verhaltensauffälligkeiten, Behinderungen, Krankheiten, Bettnässen, regelmäßige Medikamentengabe oder sonstige Mitteilungen)<sup>1)</sup>

Mein Kind möchte mit diesem Kind zusammen in ein Zimmer<sup>2)</sup>:

Unser Kind isst<sup>1)</sup>:

vegetarisch     kein Schweinefleisch

Wir erklären uns damit einverstanden, dass unser Kind<sup>1)</sup>

- an allen allgemeinen und besonderen Veranstaltungen und Aktivitäten während des Ferienaufenthaltes teilnimmt. Dazu kann auch ein Schwimmbadbesuch gehören.
- Mein Kind besitzt mindestens das Schwimmbzeichen Bronze.
- Mein Kind kann etwas schwimmen.
- Mein Kind ist Nichtschwimmer.

Wir wünschen Ratenzahlung mit<sup>2)</sup>:

2 Raten

3 Raten

Wir erklären uns damit einverstanden, dass unser Kind zu Beginn und am Ende der Freizeit an einem Sprachtest teilnimmt und die daraus gewonnenen Daten anonymisiert zu Auswertungszwecken genutzt werden. Außerdem dürfen Foto- und Filmaufnahmen meines Kindes im Rahmen der Dokumentation und Öffentlichkeitsarbeit genutzt werden.

**Einwilligungserklärung für die Anfertigung und Veröffentlichung von Foto- / Videoaufnahmen<sup>1)</sup>**

Hiermit willige ich/willigen wir ein, dass Fotos/Videos im Rahmen der Freizeit, auf denen mein Kind/unser Kind zu sehen ist, angefertigt und zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit und Berichterstattung veröffentlicht werden dürfen. \*

(Foto-auf USB / der Gruppe, Präsentation der Freizeit auf dem Elternabend oder Kindernachmittag, Werbematerial für die „Fdsm“ BS-Ferienfreizeiten)

Ja     Nein

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich meine abgegebene Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen für die Zukunft per E-Mail an [fabs@braunschweig.de](mailto:fabs@braunschweig.de) oder per Post widerrufen kann. Ein Widerruf führt nicht dazu, dass die bis dahin erfolgte Aufnahme und Veröffentlichung von Fotos rückwirkend als unzulässig anzusehen ist.

Wir haben von den Allgemeinen Vertragsbedingungen (AVB) für die Teilnahme an Jugenderholungsmaßnahmen des Fachbereichs Kinder, Jugend, Familie der Stadt Braunschweig Kenntnis erhalten und erklären uns damit einverstanden. Unser Kind haben wir entsprechend unterrichtet.

<sup>1)</sup>**Pflichtfelder** / <sup>2)</sup>**Freiwillige Angaben gem. DSGVO**

Unterschrift der gesetzlichen Vertreter<sup>1)</sup>:

\_\_\_\_\_  
*Braunschweig, den*

Ort und Datum

Veranstaltet von

Stadt  **Braunschweig**

\_\_\_\_\_  
gefördert durch

\_\_\_\_\_  
RICHARD BOREK  
STIFTUNG  
\_\_\_\_\_