

# Anmeldeformular zur Samstagsbetreuung „Wundertüte“

Diese Anmeldung zur Teilnahme an einem Angebot muss vollständig und wahrheitsgemäß ausgefüllt werden. Bitte beachten Sie, dass die **Anmeldung verbindlich** ist. Sollte ein Termin nicht wahrgenommen werden, müssen wir eine **Ausfallgebühr** in Höhe von **50 %** berechnen. Abmeldungen können bis zu zwei Wochen vor dem geplanten Termin ohne Kosten vorgenommen werden. Kurzfristige Anmeldungen sind bei offenen Betreuungsplätzen ebenfalls möglich. Selbstverständlich helfen wir Ihnen auch beim Ausfüllen (Tel. 0981/4663-1701).

## Persönliche Daten zum Kind:

Name:

Vorname:

Anschrift:

Geburtsdatum:

Telefonnr.:

## Beschreibung der Behinderungsform:

  
  
  

## Sorgeberechtigte/r und Notfallkontakt:

Zweite Kontaktperson

Name, Vorname

Name, Vorname

Straße, Hausnr.

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

PLZ, Ort

Telefonnr.

Telefonnr.

## Angaben zur Gesundheit/Hilfestellungen:

Besteht Anfallsleiden/Epilepsie?

ja

nein

Nötige Notfallmedikamente:

  
  

Dosierung:

Allergien vorhanden? (z. B. Lebensmittel, Bienen, usw.)

Hinweis: Wir bieten frisches Obst und Getränke an

# Anmeldeformular zur Samstagsbetreuung „Wundertüte“

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Toilettengänge mit Hilfebedarf?  ja  nein

Wenn ja, welche Hilfe wird benötigt?

Besondere Risiken / wichtige Informationen

  
  
  

Müssen während der Veranstaltung Medikamente genommen werden?

ja  nein

Falls ja, bitte legen Sie den **Medikamentenplan** bei.

Ich bin damit einverstanden, dass die Mitarbeiter/innen in Notfallsituationen relevante Informationen an Ärzte/med. Personal weitergeben dürfen und somit in diesen Angelegenheiten von der Schweigepflicht entbunden werden.  ja  nein

## Unabhängig davon gilt:

Als Sorgeberechtigte werden Sie in Notfallsituationen selbstverständlich sofort von uns informiert!

Sind Sie damit einverstanden, dass wir Fotomaterial, das bei der Samstagsbetreuung gemacht wird, in unseren Medien (z. B. Newsletter, Mitgliederzeitschrift, Facebook, usw.) veröffentlichen?

Hinweis: Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden

ja, ich bin einverstanden  nein, ich bin nicht einverstanden

## Aufsichtspflicht:

Sie/Er macht sich gerne selbstständig und läuft ggf. weg?

ja  nein

Sie/Er benötigt zur Fortbewegung einen Rollstuhl?

ja  nein

**Bei besonderen Fragen oder Pflegesituationen  
sprechen Sie uns bitte persönlich an.  
(z. B. bei Schwerstmehrfachbehinderungen etc.)**

# Anmeldeformular zur Samstagsbetreuung „Wundertüte“

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

## Verbindliche Anmeldung für:

- Termin \_\_\_\_\_
- Termin \_\_\_\_\_
- Termin \_\_\_\_\_
- Termin \_\_\_\_\_
- Termin \_\_\_\_\_
- Termin \_\_\_\_\_
- Termin \_\_\_\_\_
- Termin \_\_\_\_\_

Die Bring- und Abholzeiten sind bei allen Terminen wie folgt:

**Bringzeit: 13:30 Uhr bis 14:00 Uhr**  
**Abholzeit: 16:30 Uhr bis 17:00 Uhr**

### Informationspflicht zur Datenerhebung:

Mit der Anmeldung zu Ausflügen oder Freizeitangeboten erklärt sich der Teilnehmer einverstanden, dass seine personenbezogenen Daten (Anschrift, Telefon- bzw. Mobilfunknummer, E-Mail-Adresse und behinderungsspezifische Angaben) von der Lebenshilfe Ansbach e.V. gespeichert und nach rechtlichen Vorgaben im Rahmen der Durchführung der Freizeitangebote verarbeitet und übermittelt werden. Es werden nur persönliche Daten erhoben, die zur Sicherstellung der vereinbarten Leistungen erforderlich sind. Sie sind zur Bereitstellung dieser Daten nicht verpflichtet. Wenn Sie uns notwendige Informationen nicht mitteilen, kann die gewünschte Leistung eventuell nicht durchgeführt werden. Sie haben das Recht, Auskunft darüber zu verlangen, welche Daten über Sie bei uns gespeichert sind und zu welchem Zweck diese Speicherung erfolgt. Darüber hinaus können Sie unrichtige Daten berichtigen oder solche Daten löschen lassen, deren Speicherung unzulässig oder nicht mehr erforderlich ist. Sie haben das Recht auf Datenübertragbarkeit sowie auf Widerspruch erteilter Einwilligung. Außerdem haben Sie das Recht, sich bei einer Aufsichtsbehörde über die stattfindende Datenverarbeitung zu beschweren. Für uns ist das Bayerische Landesamt für Datenschutzaufsicht (BayLDA [www.lida.bayern.de](http://www.lida.bayern.de)) zuständig. Bei Unklarheiten können Sie sich jederzeit an unseren Datenschutzbeauftragten unter [Datenschutz@lebenshilfe-ansbach.de](mailto:Datenschutz@lebenshilfe-ansbach.de) wenden.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Sorgeberechtigter