

Anmeldung für einen Kindergartenplatz

Vor- und Nachname des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Name der Eltern: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Krankheiten/Allergien: _____

Hiermit melde ich mein Kind ab dem _____ zu den
WATOMI NATURKIDS Naturkindergarten mit Reitpädagogik e.V. an.

unter 3 Jahre über 3 Jahre

Gewünschte Einrichtung: Indianer (Hochdorf)
 Waldfüchse (Neckarrems)
 Grashüpfer (Aldingen/Pattonville)

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind bei Ausflügen im Privat-PKW der Erzieherinnen oder anderer Eltern des Naturkindergartens mit einem entsprechendem Kindersitz mitgenommen werden darf.

Ja Nein

Ich stimme der beiliegenden Medikamentenerklärung zu.

Ja Nein

Ich bin damit einverstanden, dass meine Telefonnummer/e-mail Adresse innerhalb des Vereins weitergegeben werden dürfen.

Ja Nein



Anmeldung für einen Kindergartenplatz

Ich bin damit einverstanden, dass Praktikanten im Rahmen Ihrer pädagogischen Ausbildung/ Studium, sowohl Fotos als auch Videoaufnahmen meines Kindes für Ihre schriftlichen und mündlichen Prüfungen verwenden dürfen.

Ja Nein

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes für die Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden dürfen.

Ja Nein

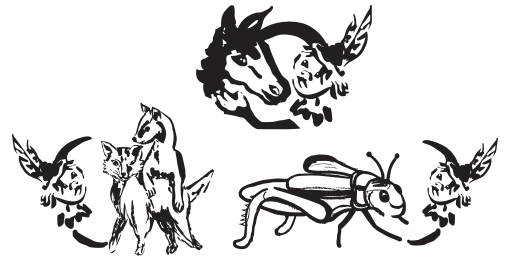
Ich bin damit einverstanden, dass meine e-mail Adresse und Telefonnummer für Einladungen zu Elternabenden, Elterninformationsbriefe von den Erzieher/-innen des entsprechenden Standortes verwendet werden dürfen.

Ebenfalls zur Kontaktaufnahme bei der Eingewöhnung oder sonstigen wichtigen Informationen. Ein Widerruf ist jederzeit schriftlich möglich.

Ja Nein

Ich bestätige, dass ich die Satzung und die Vereinsordnung anerkenne.

Ja Nein



Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften

Zahlungsempfänger: WATOMI NATURKIDS Naturkindergarten mit Reitpädagogik e.V.,
Schubartstr. 2, 71686 Remseck
Gläubiger-ID-Nr.: DE 47 ZZZ 00000 334452
Mandatsreferenznr.:***

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name und Ort der Bank: _____

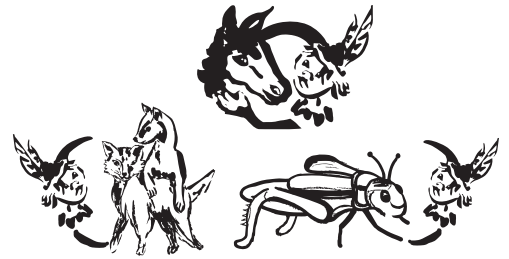
Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften: Ich ermächtige den WATOMI NATURKIDS Naturkindergarten mit Reitpädagogik e.V. Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers: _____

*** Die Mandatsreferenznummer wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftverfahrens mitgeteilt.

Beizulegen ist eine ärztliche Bescheinigung. Die beiliegende Satzung sowie die Vereinsordnung habe ich zur Kenntnis genommen. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Daten. Änderungen müssen schriftlich der Verwaltung mitgeteilt werden.

Ort, Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten



Steckbrief des Kindes

Vor- und Nachname des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Erziehungsberechtigte: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

In Notfällen anrufen außer oben: _____

Hausarzt Adresse u. Telefonnr.: _____

Krankenkasse: _____

Das Kind hat folgende Allergien: _____

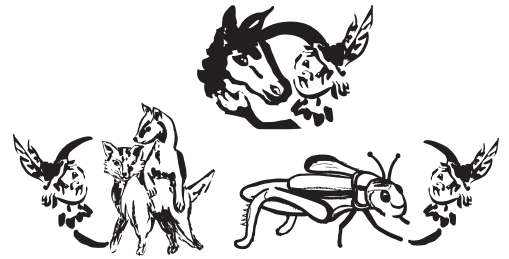
Das Kind hat folgende Impfungen: _____

Tetanus wann zuletzt? _____

Sonstige Bemerkungen (z.B. regelmäßige Medikamenteneinnahme) _____

Wer darf das Kind abholen: _____

Ort, Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten



Medikamentenerklärung

Ich/Wir (Name/n) _____

sind damit einverstanden,
dass mein Kind: _____

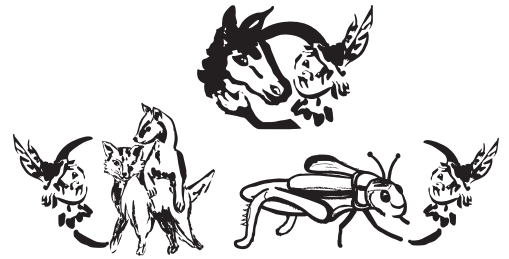
bei einer Wund-/Erstversorgung mit eventuell folgenden Medikamenten (chemisch/pflanzlich/homöopathisch) durch das Personal des WATOMI NATURKIDS e.V. behandelt wird.

Es kann keine Haftung für eventuell auftretende Nebenwirkungen wie z.B. allergische Reaktionen, Hautauschlag...durch den WATOMI NATURKIDS e.V. bzw. durch das Personal der WATOMI NATURKIDS e.V. übernommen werden kann.

Folgende Medikamente können eingesetzt werden:

- Fenistil Gel
- Wund-/Desinfektionsspray
- Ledum D12 (Globuli)
- Arnica D12 (Globuli)
- WELEDA Combudoron Gel
- Traumeel Salbe
- WELEDA Calendula Wundsalbe
- Lavendel Öl
- Apis mellifera D12 (Globuli)

Ort, Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten



**Antrag auf Familienmitgliedschaft im Verein
WATOMI NATURKIDS Naturkindergarten mit Reitpädagogik e.V.**

Ich beantrage hiermit die Familienmitgliedschaft im Verein WATOMI NATURKIDS Naturkindergarten mit Reitpädagogik e.V. Der Vereinszweck sowie die Rechte und Pflichten, die sich aus einer Mitgliedschaft ergeben, sind aus der jeweils gültigen Vereinssatzung und der Vereinsordnung zu entnehmen. Die allein verbindliche Vereinssatzung und die Vereinsordnung kann jederzeit beim Vereinsvorstand eingesehen werden oder unter www.watomi-naturkids.de eingesehen werden. Von der Vereinssatzung und der Vereinsordnung habe ich Kenntnis genommen und erkläre mich mit den Inhalten einverstanden.

(1) Persönliche Angaben des Antragstellers (bitte einen Antrag pro Antragsteller ausfüllen):

Vor- und Nachname _____

der Familienmitglieder: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

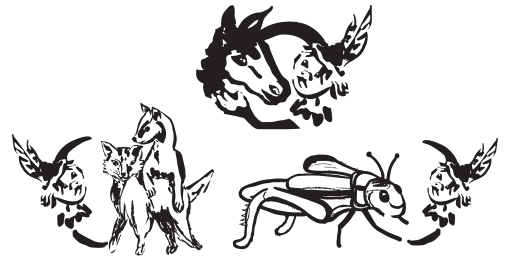
e-mail: _____

(2) Art der beantragten Mitgliedschaft (bitte ankreuzen):

Ich beantrage die Mitgliedschaft als ordentliches Mitglied passives Mitglied

Erläuterung: Das ordentliche Mitglied will sich aktiv an der Vereinsarbeit beteiligen und die Erreichung des satzungsmäßigen Vereins durch persönliche Mitarbeit unterstützen.

Für Mitglieder, deren Kinder die WATOMI NATURKIDS besuchen, ist nur die ordentliche Mitgliedschaft vorgesehen. Die passive Mitgliedschaft bietet sich an, wenn das Vereinsmitglied die Arbeit finanziell und ideell unterstützen will, ohne sich unmittelbar in das Vereinsgeschehen einzubringen. Passive Mitglieder können jedoch gerne und jederzeit auf freiwilliger Basis an der Vereinsarbeit mitwirken!



(3) Vereinsbeitrag (bitte ausfüllen):

Der Vereinsbeitrag beträgt zur Zeit 50 € und wird erstmalig zum Eintritt und dann jährlich zum 1. Januar des Jahres fällig.

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungsempfänger: WATOMI NATURKIDS Naturkindergarten mit Reitpädagogik e.V.,
Schubartstr. 2, 71686 Remseck
Gläubiger-ID-Nr.: DE 47 ZZZ 00000 334452
Mandatsreferenznr.:***

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

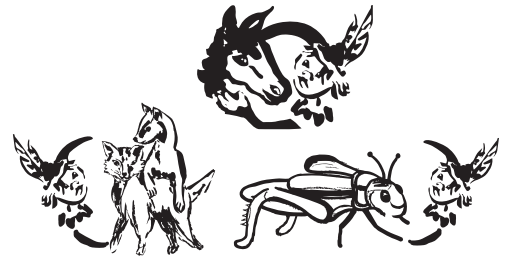
Name und Ort der Bank: _____

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften: Ich ermächtige den WATOMI NATURKIDS Naturkindergarten mit Reitpädagogik e.V. Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers: _____

*** Die Mandatsreferenznummer wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftverfahrens mitgeteilt.

Erläuterungen: auch wenn der Vereinsbeitritt im Verlauf des Jahres erfolgt, so ist grundsätzlich für dieses Beitrittsjahr der gesamte Jahresbeitrag in Höhe von 50,00 € fällig. Der Verein WATOMI NATURKIDS Naturkindergarten mit Reitpädagogik e.V. ist vom zuständigen Finanzamt Ludwigsburg als ausschließlich und unmittelbar steuerbegünstigten gemeinnützigen Zwecken dienend anerkannt.



(4) Ergänzende Erläuterungen:

Über die Annahme des Antrages auf Mitgliedschaft im Verein WATOMI NATURKIDS Naturkindergarten mit Reitpädagogik e.V. entscheidet der Vereinsvorstand nach Maßgabe der Vereinssatzung. Der Antragsteller wird innerhalb von 5 Wochen von der Entscheidung des Vereinsvorstandes in Kenntnis gesetzt. Rückfragen seitens des Antragstellers können gerne an den Vereinsvorstand gerichtet werden.

(5) Beitrittszeitpunkt (bitte eintragen):

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein WATOMI NATURKIDS Naturkindergarten mit Reitpädagogik e.V. zum _____ / _____ / _____ .

(6) Richtigkeit der Daten

Ich bestätige die Richtigkeit der Daten. Änderungen müssen dem Vorstand schriftlich mitgeteilt werden.

(7) Datenschutz

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten zur Nutzung von Vereinsangelegenheiten gespeichert und genutzt werden (z.B. Einladung Mitgliedsversammlung). Es gelten die Bestimmungen nach §12 der Vereinssatzung.

(8) Unterschrift des Antragstellers oder der gesetzlichen Vertreter:

Ort, Datum und Unterschrift