

Anmeldung Osterferien 2025

Datum	Uhrzeit	Ge- bühr	Motto	Teilnah- me ankreu- zen
07.04.25	7.30 - 13.00	10,- €	Frühling liegt in der Luft	
08.04.25	7.30 - 13.00	10,- €	Das Rotkehlchen und sein Revier	
09.04.25	7.30 - 13.00	10,- €	Wer klopft und hämmerst denn da?	
10.04.25	7.30 - 13.00	10,- €	Mit allen Sinnen unterwegs	
11.04.25	7.30 - 13.00	10,- €	Fenja – die kleine Wölfin	
14.04.25	7.30 - 13.00	10,- €	Tanzen mit Fini	
15.04.25	7.30 - 13.00	10,- €	Türstopper mal anders	
16.04.25	7.30 - 13.00	10,- €	Osterkranz – Haushaltsrollen in neuem Glanz	
17.04.25	7.30 - 13.00	10,- €	Kresse-Nester, recycelt!	

!!Zutreffendes bitte ankreuzen!!:

- Ich habe die Anmelde- und Teilnahmebedingungen gelesen und diese mit meinem Kind besprochen. Wir willigen ein.
- Ich bin mit den genannten Bedingungen zur Aufnahme von Bild- und Tonmaterialien einverstanden
 - Website
 - Soziale Medien (z.B. Facebook)
 - Presse
- Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und bin auch mit dieser einverstanden.

Alle Bedingungen zu Datenschutz etc. finden Sie auf der Homepage des IGEL e.V. unter www.igel-barnstorf.de. Bei Rückfragen stehen wir gern zur Verfügung.



Mein Kind darf nach dem Programm alleine nach Hause fahren.

ja nein

Dürfen wir ihrem Kind ein Pflaster aufkleben?

Ja Nein

Dürfen wir Wunden desinfizieren?

Ja Nein

- Ich bin noch nicht im Verteiler des Lokalen Bündnisses für Familie und möchte, dass die unten angegebene E-Mailadresse in diesen aufgenommen wird. Über diesen Verteiler informieren wir über unsere Veranstaltungen und ggf. weitere Familien- und Kinderveranstaltungen unserer Bündnispartner. Das Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden. Die Verwaltung übernimmt die Koordinierungsstelle im IGEL e.V.

Mein Sohn/ meine Tochter hat folgende chronische Erkrankung, Allergien, muss folgende Medikamente einnehmen:

Bemerkungen zum Kind und/oder zum Betreuungsumfang:

Name und Vorname des Erziehungsberechtigten

Name und Vorname des Kindes

Alter des Kindes

Anschrift

Telefonnummer

Telefonnummer für alle Fälle (Erziehungsberechtigte/r, Großeltern o. ä. muss darunter erreichbar sein)

E-Mailadresse

Betrag: _____ Euro

- bar bei der Koordinierungsstelle des LBfF,
Dr. Rudolf Dunger Straße 1, 49406 Barnstorf
- Per Überweisung auf das Konto des IGEL e.V.:
Volksbank NiedersachsenMitte eG,
IBAN: DE80 2569 1633 3105 9600 05

Ort, Datum,

Unterschrift des

Erziehungsberechtigten: _____