

# Christliche Frauenbewegung Eggstätt e.V.

Priener Str. 32, 83125 Eggstätt



## Zwergerlgruppe

### Gruppenleitung:

Theresia Estner, Tel. 0152-541 91911  
und Lisa Schönhuber

### Treffen:

Mittwochs von 09.00 Uhr bis 11:00 Uhr im Pfarrheim Eggstätt, Seeoner Str. 10

### Teilnahmeregelungen:

- € 8,00 pro Monat
- Mitglieder der Christlichen Frauenbewegung Eggstätt (Jahresbeitrag z.Z. 15 €) bezahlen € 4,00 pro Monat
- Nach einer Schnupperstunde ist das Kind anzumelden und eine Einzugsermächtigung für das Spielgeld zu unterschreiben.
- Die Gebühren sind jeweils für ein Semester im Voraus zu entrichten. Das Herbst/Winter-Semester umfasst die Monate September bis einschl. Januar (€ 40,00 für 5 Monate, bzw. für Mitglieder der cfb € 20,00) Das Frühjahr/Sommer-Semester umfasst die Monate Februar bis einschl. Juli (€ 48,00 für 6 Monate, bzw. für Mitglieder der cfb € 24,00)
- Bei Eintritt während des laufenden Semesters ist das volle Spielgeld zu zahlen, bei Ausscheiden aus der Eltern-Kind-Gruppe während des Semesters erfolgt keine Rückerstattung des bezahlten Spielgeldes.

### Wichtige Hinweise:

- Eine priv. Haftpflichtversicherung wird vorausgesetzt, Mitglieder der cfb sind über den Verein versichert.
- Alle Mütter / Väter sind für das Tun ihres Kindes und für ein friedliches Miteinander verantwortlich.
- Ein aktives Mitmachen bei gezielten Angeboten, sowie im Freispiel wird ausdrücklich gewünscht.
- Gemeinsames aufräumen und sauber halten der Räume ist selbstverständlich.

# Christliche Frauenbewegung Eggstätt e.V.

Priener Str. 32, 83125 Eggstätt



## Anmeldung zur Zwergerlgruppe

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Die Teilnahmeregelungen sind mir bekannt und erkenne ich an:

\_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

**Die in der Anmeldung angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Geburtsdatum, Anschrift und Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses (Beitragseinzug und Mitgliederverwaltung) notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben. Diese Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.**

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es der Einwilligung des Betroffenen. Eine solche Einwilligung können Sie auf dem folgenden Blatt **freiwillig** erteilen.

# Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz (25.05.2018)

## für Kinder unter 16 Jahren

Vor- und Nachname der betroffenen Person: \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname eines Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

### Einwilligung in die Datennutzung zur Veröffentlichung auf der Internetseite

[www.frauenbewegung-eggstaett.de](http://www.frauenbewegung-eggstaett.de)

Der Vereinsvorstand weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliederdaten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:

- die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen,
- die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.

- Ich willige ein, dass Fotografien von meinem Kind, **ohne Namen**, zum Zwecke der Darstellung des Vereinsgeschehens auf o.g. Internetseite veröffentlicht werden.

#### Weitere Verwendung der personenbezogenen Daten:

- Ich willige ein, dass Fotografien von meinem Kind, **mit Namen**, zum Zwecke der Darstellung des Vereinsgeschehens in der Vereins Chronik (in Papierform) abgebildet werden.
- Ich willige ein, dass Fotografien von meinem Kind, **mit Namen**, zum Zwecke der Darstellung des Vereinsgeschehens in Fotobüchern (in Papierform) abgebildet werden.

\_\_\_\_\_  
[Ort, Datum]

\_\_\_\_\_  
[Unterschrift eines Erziehungsberechtigten]

#### Rechte der betroffenen Person auf:

##### **Auskunft, Berichtigung, Sperrung und Löschung, Widerspruchsrecht**

Sie sind gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber der Christlichen Frauenbewegung Eggstätt e.V. um umfangreiche **Auskunftserteilung** zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß § 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber der Christlichen Frauenbewegung Eggstätt e.V. die **Berichtigung, Sperrung (bei Vereins Austritt oder Tod) und Löschung (hier gelten die gesetzl. Aufbewahrungsfristen)** einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch oder per E-Mail an die 1. Vorsitzende übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

# Christliche Frauenbewegung Eggstätt e.V.

Priener Str. 32, 83125 Eggstätt

## Zwengerlgruppe

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42ZWE00000137050

Mandatsreferenz:

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Christl. Frauenbewegung Eggstätt e.V. wiederkehrende Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Christl. Frauenbewegung Eggstätt e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
BIC

DE \_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift