

Hiermit melde ich mein Kind ab<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ zur  
Kleinkindbetreuung „die Hosenfratze“  
des CVJM Schwaikheim e. V. an:



Vorname, Name des Kindes<sup>1</sup>

Name des/ der Erziehungsberechtigten<sup>1</sup>

Geburtsdatum des Kindes<sup>1</sup>

Straße<sup>1</sup>

Straße<sup>1</sup>

Ort<sup>1</sup>

Ort<sup>1</sup>

Telefon privat<sup>2</sup>

**Gewünschter Betreuungstag<sup>1</sup>**

Do 9-12 Uhr und/oder  Fr 9-12Uhr  egal

Telefon, Handy etc. an denen die Erziehungsberechtigten während der Betreuungszeit erreicht werden können<sup>1</sup>

E-Mail<sup>2</sup>

**Bemerkungen (Erkrankungen, Behinderungen, Allergien...)<sup>2</sup>**

(Diese Angabe ist freiwillig, aber ohne diese Angaben können wir darauf keine Rücksicht nehmen)

- \_\_\_\_\_
- Den Familienmitgliedsantrag für den CVJM Schwaikheim habe ich ausgefüllt.<sup>1</sup>
  - Die Konzeption und **das Hygienekonzept** der Spielgruppe des CVJM Schwaikheim e. V. habe ich erhalten und erkenne sie als Bestandteil des Betreuungsverhältnisses an.<sup>1</sup>
  - Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes auch veröffentlicht und an andere Hosenfratzeneltern und Kinder weitergegeben werden dürfen.<sup>2</sup>
  - Ich bin damit einverstanden, dass der Name meines Kindes sowie unsere Adresse und Telefonnummer an die anderen Hosenfratzeneltern auf einer Adressliste verteilt werden.<sup>2</sup>
  - Hiermit ermächtige ich den CVJM Schwaikheim e.V. widerruflich, den Monatsbeitrag bei Fälligkeit von nachfolgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen:<sup>1</sup>
  - Das Impfbuch, zum Nachweis der Masernimpfung, wurde der Betreuerin vorgelegt.<sup>1</sup>

Bank \_\_\_\_\_ IBAN **DE** \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Name, Vorname und ggf. Anschrift, wenn abweichend von obigen Angaben.

\_\_\_\_\_ Ort, Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Bitte abgeben bei ihrer Hosenfratzenbetreuerin oder  
in den CVJM-Briefkasten, Seitenstr. 36, 71409 Schwaikheim

<sup>1</sup> Ohne Angabe dieser Daten ist eine Kleinkindbetreuung nicht möglich (siehe <https://www.cvjm-schwaikheim.de/Datenschutzerklaerung#Zweck>).

<sup>2</sup> Die Angabe dieser Daten ist freiwillig (siehe <https://www.cvjm-schwaikheim.de/Datenschutzerklaerung#Einwilligung>).

Die Informationen bei Erhebung von personenbezogenen Daten nach Artikel 13 DS-GVO können unserer Homepage entnommen werden (<https://www.cvjm-schwaikheim.de/Datenschutzerklaerung/>).

## Aufnahmeantrag – Hosenfratze (Version 08.2020)

Name<sup>1</sup>.....

Vorname<sup>1</sup>.....Geburtsdatum<sup>1</sup>.....

Straße<sup>1</sup>.....

PLZ<sup>1</sup>..... Ort<sup>1</sup>.....

Telefon<sup>2</sup>.....

E-Mail-Adresse<sup>2</sup>.....

(Art der Mitgliedschaft bitte ankreuzen): <sup>1</sup>

Familienmitgliedschaft



Bei Familienmitgliedschaften bitte folgende Personen mit aufnehmen:<sup>1</sup>

(abweichende Adresse o.ä.):

2.) Name.....Vorname.....Geb.....

3.) Name.....Vorname.....Geb.....

4.) Name.....Vorname.....Geb.....

Hiermit beantrage ich ab/seit ..... meine/unsere Aufnahme in den CVJM Schwaikheim e.V.

Die Satzung sowie die jeweils gültige Beitragsordnung des Vereins erkenne ich an. Satzung und Beitragsordnung wurden mir zur Verfügung gestellt bzw. von mir eingesehen.

Die Mitgliedschaft kann jederzeit schriftlich gekündigt werden. Der Beitrag ist jeweils am Jahresanfang fällig. Bei einer Kündigung vor Ablauf des Kalenderjahres werden bereits fällige/bezahlte Mitgliedsbeiträge für das laufende Jahr nicht zurückgezahlt, auch nicht anteilig.

Wer nicht oder nicht mehr als beitragspflichtiges Mitglied geführt werden will, aber in Verbindung bleiben möchte:

Ich bleibe dem CVJM Schwaikheim freundschaftlich verbunden und würde mich freuen, ab und zu mal was zu hören! (Dann genügen oben die Angaben von Name, Geburtstag, Anschrift, Telefon und - falls vorhanden - die E-Mail-Adresse)<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Ohne Angabe dieser Daten ist eine Mitgliedschaft nicht möglich

(siehe <https://www.cvjm-schwaikheim.de/Datenschutzerklaerung#Zweck>).

<sup>2</sup> Die Angabe dieser Daten ist freiwillig

(siehe <https://www.cvjm-schwaikheim.de/Datenschutzerklaerung#Einwilligung>)

Die Informationen bei Erhebung von personenbezogenen Daten nach Artikel 13 DS-GVO können unserer Homepage entnommen werden (<https://www.cvjm-schwaikheim.de/Datenschutzerklaerung/>).



.....  
Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers (**bei Minderjährigen auch die der Erziehungsberechtigten!**)

Bei minderjährigen Mitgliedern: Ich/Wir als gesetzliche/n Vertreter/in genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser/e Kind/er und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18.Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unsere Kindes gegenüber dem Verein.

**Das SEPA Lastschriftmandat liegt unterschrieben diesem Antrag bei**

**Antrag bitte an: CVJM Schwaikheim e.V., Seitenstraße 36, 71409 Schwaikheim,**

[Vorstand@cvjm-schwaikheim.de](mailto:Vorstand@cvjm-schwaikheim.de)

Jahresbeiträge seit 01.01.2009: bis 14 Jahre=10,- € / ab 15 Jahre\*=20,- € / Familienmitgliedschaft 25,- €. (Änderungen gemäß Beitragsordnung vorbehalten. Kinder bleiben auch nach Erreichung der Volljährigkeit Familienmitglieder, solange für sie ein Kindergeldanspruch besteht.)

\*Maßgeblich ist das Jahr der Erreichung des 15. Lebensjahres

**Beiträge sind steuerlich absetzbar!**

# CVJM Schwaikheim e. V.

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den CVJM Schwaikheim, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom CVJM Schwaikheim auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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



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

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

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

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

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

Ich stimme zu, dass die personenbezogenen Daten vom CVJM Schwaikheim ausschließlich zum Zweck der Abbuchung der zu zahlenden Beträge verarbeitet und gespeichert werden. Sie können diese Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.

Die Informationen bei Erhebung von personenbezogenen Daten nach Artikel 13 DS-GVO können unserer Homepage entnommen werden (<https://www.cvjm-schwaikheim.de/Datenschutzerklaerung/>).

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

**Wird vom CVJM Mitglied ausgefüllt**

**Wird vom CVJM Schwaikheim ausgefüllt**

CVJM Schwaikheim, 71409 Schwaikheim

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE95ZZZ00000326992**

**Mandatsreferenz** für CVJM Mitgliedsbeiträge: **CVJM-** \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . **202** - \_\_\_\_

**Mandatsreferenz** für Kleinkindbetreuung: **Hosenfratze-** \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . **202** - \_\_\_\_

Der erste Mitgliedsbeitrag wird am 15. \_\_\_\_ 202\_\_ eingezogen

Der Jahresmitgliedsbeitrag wird dann einmal pro Jahr jeweils am 1. März eingezogen

Der erste Beitrag für die Kleinkindbetreuung wird am 15. \_\_\_\_ 202\_\_ eingezogen

Die weiteren monatlichen Beiträge für die Kleinkindbetreuung werden dann jeweils am 15. des Fälligkeitsmonats eingezogen.

Für den CVJM Schwaikheim \_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift

Ausfüllhinweise für CVJM:

Zu Schlüssel  
Mandatsreferenz  
hier  
Eintrittsdatum

Kontoinhaber:  
Erster Buchstabe  
Nachname  
Erster Buchstabe  
Vorname

Bei Hosenfratze  
Initialen des Kindes

Wichtig: das Mitglied  
muss eine Kopie, (vom  
CVJM unterschriebenen)  
mind. 4 Wochen vor dem  
1. Zahlungstermin  
erhalten und das Original  
muss beim Kassier sein.