

ANMELDEFORMULAR

Zentrale Linz: 4020 Linz, Industriezeile 47a, 0732 / 60 28 34 80



**AKTION
TAGESMÜTTER
OBERÖSTERREICH**

kinderbetreuung@aktiontagesmuetter.at

www.aktiontagesmuetter.at

Einrichtung: _____ **Datum der ANMELDUNG:** _____

Antragsteller/in Vorname: _____ **Nachname:** _____ **SV-Nr.-Geburtsdatum:** _____

Mutter/Vater: _____

Titel: _____

- alleinerziehend geschieden verwitwet
 verheiratet Lebensgemeinschaft getrennt lebend

Telefonnummer: _____ **Arbeitgeber:** _____

E-Mail: _____ **Beruf:** _____

Arbeitszeit: _____

Partner/in Vorname: _____ **Nachname:** _____ **SV-Nr.-Geburtsdatum:** _____

Titel: _____ **Arbeitgeber:** _____

Telefonnummer: _____ **Beruf:** _____

E-Mail: _____ **Arbeitszeit:** _____

Anmeldung KIND(ER)

Vorname: _____ **Nachname:** _____ **SV-Nr.-Geburtsdatum:** _____ **Kind besucht*:** _____

_____ w m _____

_____ w m _____

_____ w m _____

*Kind besucht zusätzlich Krabbelstube (1), Kindergarten (2) oder Hort (3)

Weitere nicht selbsterhaltungsfähige Kinder im Haushalt: _____

Straße: _____ **PLZ:** _____

Ort: _____ **Gemeinde:** _____

Staatsangehörigkeit: Österreich Sonstige _____

Muttersprache: Deutsch Englisch Sprachförderbedarf

Französisch _____ Zuweisung durch KJH

Beeinträchtigung lt. Chancengleichheitsgesetz: ja nein

Betreuungsbeginn: _____ **Ende der Betreuung:** _____

Wochenstunden: _____ **Monatsstunden:** _____

Betreuungszeiten: _____

Darf im Auto (im gesicherten Zustand) mitfahren: ja nein

Darf öffentliche Verkehrsmittel mitbenutzen: ja nein

Fotos veröffentlichen erlaubt: ja nein

Entfernung Zecken erlaubt: ja nein

Zusätzliche Vereinbarungen: _____

Allergien: _____

Erkrankungen: _____

Spezielle Ernährung: _____

ÄRZTIN/ARZT: Vorname: _____ **Nachname:** _____ **Tel.Nr.:** _____

Straße: _____ **PLZ:** _____

Ort: _____ **Gemeinde:** _____

ANMELDEFORMULAR

Zentrale Linz: 4020 Linz, Industriezeile 47a, 0732 / 60 28 34 80

kinderbetreuung@aktiontagesmuetter.at

www.aktiontagesmuetter.at



**AKTION
TAGESMÜTTER
OBERÖSTERREICH**

Einrichtung: _____

Datum der ANMELDUNG: _____

EINRICHTUNG:

GEMEINDE/BETRIEB: _____

Name: _____

Abholberechtigte Personen:

Vorname:

Nachname:

Verhältnis zum Kind:

Tel. Nr.:

Wie haben Sie vom Verein Aktion Tagesmütter OÖ erfahren? _____

WIRD VON AKTION TAGESMÜTTER OÖ AUSGEFÜLLT:

SELBSTZAHLER

SONSTIGES: _____

Vollständigkeitserklärung

Ich erkläre hiermit, dass außer den angeführten nachstehenden Nachweisen über das Familieneinkommen keine weiteren Einkünfte bestehen.

Ort, Datum, Unterschrift

Informationen zum Datenschutz finden Sie unter www.aktiontagesmuetter.at

Erforderliche UNTERLAGEN

für die Berechnung des Elternbeitrags gem. OÖ Landesregierung:

www.ooe-kindernet.at

- Einkommen:**
- Einkünfte aus nichtselbstständiger Arbeit mit monatlichen Bruttoeinkommen
 - oder Arbeits- & Lohnbestätigung von beiden Elternteilen
 - aktueller Steuerbescheid für Einkünfte aus selbstständiger Arbeit, Land- & Forstwirtschaft oder Berechnung der Sozialversicherungsbeiträge
 - sonstige Einkünfte z.B. aus Vermietung und Verpachtung
 - Kinderbetreuungsgeld (GKK) für das betreute Kind
 - Nachweis Alimentationszahlungen (erhaltene / zu zahlende)
 - Nachweis Unterhaltszahlungen (erhaltene / an Haushaltsfremde zu zahlende)
 - AMS – Bezüge
 - Studienbeihilfen
 - sonstige Bezüge wie Wochengeld, Sozialhilfe, Pensionszahlungen

Unterlagen bzw. wichtige Daten:

- Privathaushaltsbestätigung (Gemeinde oder Magistrat, auch per Mail)
- Familienbeihilfe (Finanzamt)
- SEPA-Lastschrift mit BIC/ IBAN (siehe Beilage)

Die Unterlagen sind zur Vertragsunterzeichnung mitzubringen!

ANMELDEFORMULAR

Zentrale Linz: 4020 Linz, Industriezeile 47a, 0732 / 60 28 34 80

kinderbetreuung@aktiontagesmuetter.at

www.aktiontagesmuetter.at



Einrichtung: _____

Datum der ANMELDUNG: _____

SEPA Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz: ...**Eigenleistung**

ZAHLUNGSEMPFÄNGER: **Verein Aktion Tagesmütter OÖ, 4020 Linz, Industriezeile 47a**

CreditorID:.....**AT69ZZZ00000024302**.....

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Verein Aktion Tagesmütter OÖ Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Verein Aktion Tagesmütter OÖ auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. 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.

IBAN: _____

BIC : _____

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Ort, Datum, Unterschrift

Individuelle familiäre Kinderbetreuung
Erfahrung & Vertrauen seit 1979

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich trete hiermit dem Verein AKTION TAGESMÜTTER OÖ als ordentliches* / förderndes* Mitglied bei.
(Nichtzutreffendes streichen*)

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Ort, Datum, Unterschrift

Mitgliedsbeitrag: € 25,00 (ordentliche Mitgliedschaft)

Der Mitgliedsbeitrag gilt für das Kalenderjahr, in dem der Beitritt erfolgt.

Mit Beendigung des Betreuungsvertrages erlischt auch die Mitgliedschaft.

Seite 3/3

Freiwillige Einwilligung

zwischen Aktion Tagesmütter OÖ und

Familienname & Vorname(n) des Kindes:

Familienname(n) & Vorname(n) ErziehungsberechtigteR:

Die Zeit vergeht für die meisten Menschen viel zu schnell. Darum ist es uns ein Anliegen, zumindest einzelne Momente fotografisch festzuhalten und die Fotos zur Gestaltung unserer Räumlichkeiten sowie zur Öffentlichkeitsarbeit zu verwenden. Dazu benötigen wir Ihre Einwilligung.

Wichtig: Ihre Einwilligung ist selbstverständlich freiwillig und Sie können sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft ganz oder teilweise widerrufen. Wenn Sie die Einwilligung nicht erteilen möchten, wird dies keinerlei Konsequenzen oder Nachteile haben.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass ein Foto meines/unseres Kindes mit dazugehörigen Vornamen am Kleiderhaken, im Bad, am Eigentumsfach und im Gruppenraum angebracht werden kann:

Ja Nein

Der Aushang des Fotos und des Namens wird für den Zweck der Platzzuordnung benötigt/verwendet.

Ich/Wir willige/n ein, dass Fotos, auf denen mein Kind / unsere Kinder (ggf. mit anderen Kindern) abgelichtet ist/sind, an die Eltern der anderen Kinder ausgehändigt werden dürfen (elektronisch, in Kopie, Whatsapp, etc.).

Ja Nein

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass Fotos, die in der Einrichtung gemacht werden, auf die Dropbox gespeichert werden, damit alle Eltern darauf zugreifen können (außenstehende Personen können diese Fotos nicht sehen – sie sind mit einem eigenen Passwort geschützt).

Ja Nein

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass fotografische Aufnahmen (Gruppenfoto und Porträtfoto) meines/unseres Kindes durch einen externen Fotografen getätigt werden können.

Ja Nein

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass fotografische Aufnahmen meines/unseres Kindes in folgenden Situationen angefertigt werden können:

- Im Krabbelstubenalltag beim Spielen und weiteren Aktivitäten in den Räumen und im Garten.
- Auf Ausflügen.
- Auf seitens des Vereins initiierten Veranstaltungen.

Für folgende Zwecke dürfen die fotografischen Aufnahmen erhoben, verarbeitet und genutzt werden:

- Folder, Zeitungsberichte
- Webauftritt des Vereins - Homepage
- Webauftritt des Vereins - Facebook
- Aushang in den Räumlichkeiten
- Informationsmaterial für Eltern, Gemeinden, Betriebe
- Jahresberichte/Chronik
- Innerhalb der portfoliogestützten Bilddokumentation
- Newsletter

Speicherdauer: Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerruflich, sobald der Druckauftrag erteilt ist. Wird die Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie zeitlich unbefristet, d.h. über die Zugehörigkeit zur Krabbelstube hinaus.

Empfänger der Daten: andere Eltern, Verwandte, Besucher, Reinigungskräfte, andere Personen, die sich in den Räumen der Krabbelstube aufhalten

Gesetzliche Grundlage: Artikel 7 und 8 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Rechtsbehelfsbelehrung: Ihnen stehen grundsätzlich die Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Datenübertragbarkeit und Widerspruch zu. Dafür wenden Sie sich an uns. Wenn Sie glauben, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder Ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche sonst in einer Weise verletzt worden sind, können Sie sich an die Aufsichtsbehörde wenden. In Österreich ist die Datenschutzbehörde zuständig.

Ich bin / Wir sind ferner darüber informiert worden, dass die Veröffentlichung durch mich / uns von Bildern anderer Personen ohne deren Zustimmung Schadenersatzansprüche auslösen kann. Insbesondere ist eine Veröffentlichung im Internet problematisch.

Die Erziehungsberechtigten erklären ihr Einverständnis mit der unentgeltlichen Verwendung der fotografischen Aufnahmen ihres Kindes für die oben beschriebenen Zwecke

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Diese Einwilligungserklärung kann jederzeit von mir/uns, ganz oder teilweise, bei der Aktion Tagesmütter OÖ per e-mail an office@aktiontagesmuetter.at widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung, wird nicht berührt.

Verantwortlicher

Aktion Tagesmütter OÖ
4020 Linz, Industriezeile 47a
Tel.: 0732/60 28 34 80
E-Mail: office@aktiontagesmuetter.at