

Ferien:

- Sommerferienspiele für 6-10 jährige in der 5.+6. Ferienwoche. Anmeldung:
<https://jef-verein.de/anmeldung-ferienspiele-sommer/>
- Alle weiteren Ferienangebote sind hier aufgelistet:
<https://jef-verein.de/ferienspiele/>

Канікули:

- Ігри на літніх канікулах для дітей віком від 6 до 10 років на 5.+6. тижні канікул. Реєстрація тут: <https://jef-verein.de/anmeldung-ferienspiele-sommer/>
- Усі інші пропозиції щодо літніх канікул перелічені тут:
<https://jef-verein.de/ferienspiele/>

Die Kosten übernimmt in der Regel das KJC (Kreis-Jobcenter). Unten steht der Antrag. Auch das Formular zur Anmeldung ist beigelegt. Wenn das KJC nicht bezahlt, springt der CAF ein. Das gilt für alle Kinder aus Flüchtlingsfamilien in Cölbe, unabhängig von der Nationalität.

Bildung und Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben Kostenübernahmeerklärung bzw. Direktzahlung an Anbieter



(von dem Antragsteller/der Antragstellerin auszufüllen)

Name, Vorname (Antragsteller/Antragstellerin)		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Wohnort		
Angaben zu/m leistungsberechtigten Kind/ern		
_____	_____	_____
(Name)	(Vorname)	(Geburtsdatum)
_____	_____	_____
(Name)	(Vorname)	(Geburtsdatum)

(vom Anbieter des sozialen/kulturellen Angebots auszufüllen)

Für das o. g. Kind wird die Kostenübernahme für folgendes Angebot beantragt:	
<input type="checkbox"/> Mitgliedsbeiträge in den Bereichen Sport, Spiel, Kultur, Geselligkeit <input type="checkbox"/> Unterricht in künstlerischen Fächern oder vergleichbare Aktivitäten <input type="checkbox"/> Teilnahme an einer Freizeit vom/am _____ bis zum _____ <input type="checkbox"/> _____	
Name des Anbieters (Verein, Musikschule, Freizeitanbieter o. ä.)	
Anschrift	
Ansprechpartner für Rückfragen (Name / Telefonnummer)	
Bankverbindung des Anbieters *)	Kto-Nummer: _____ Bank, BLZ: _____
Der Teilnehmerbeitrag <input type="checkbox"/> ist bereits für die Zeit vom _____ bis _____ gezahlt, daher bitte bei Vorliegen eines Zahlungsanspruches auf das Konto des Antragstellers überweisen <input type="checkbox"/> wird per Lastschrift vom Kundenkonto eingezogen <input type="checkbox"/> ist noch nicht gezahlt bzw. ab _____ noch nicht gezahlt, daher bitte bei Vorliegen eines Zahlungsanspruches auf das oben stehende Konto unseres Vereins / unserer Institution überweisen.	
Kurzbeschreibung der angebotenen/geplanten Aktivität (bei Sportvereinen z.B. konkretes Sportangebot/Kursangebot, bei Unterricht z.B. Art und Umfang des Unterrichts, bei Freizeiten z.B. Art, Ort und Umfang des Freizeitangebotes, wenn möglich Info-Broschüren, Flyer usw. beifügen) _____ _____	
Die Kosten für die geplante Aktivität betragen : _____ Euro <input type="checkbox"/> pro Monat <input type="checkbox"/> pro Quartal <input type="checkbox"/> pro Halbjahr <input type="checkbox"/> pro Jahr Mitgliedschaft / Teilnahme seit: _____	
_____	_____
Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller/-in	Unterschrift und Stempel des Anbieters

*) **Aus rechtlichen Gründen kann eine Auszahlung von Geldleistungen nur an den jeweiligen Anbieter erfolgen.** aktuelle Fassung: 22.08.2012

Name des Kindes (Vorname, Nachname):

Geburtsdatum:

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):

Schule:

Schwimmfähigkeit (= Das Kind sollte sich selbstständig über Wasser halten können. Wir werden keine Seepferdchen oder sonstige Abzeichen kontrollieren, sondern vertrauen darauf, dass du/ihr als Eltern, die Schwimmfähigkeit deines/eures Kindes selbst am Besten einschätzen könnt. Leider können Kinder, die nicht schwimmen können, nicht an der Kanu-Tour teilnehmen. Es wird aber ein Alternativprogramm während der Kanu-Tour geben.):

- Nichtschwimmer*in
- Schwimmer*in

Mein/Unser Kind darf an einer Kanutour teilnehmen (Voraussetzung für eine Teilnahme ist, dass sich das Kind selbstständig über Wasser halten kann):

- Ja
- Nein

Ich melde mein/unser Kind für folgende Woche(n) an:

- 1. Ferienspielwoche (22. – 26.08.)
- 2. Ferienspielwoche (29.08. – 02.09.)

Name Erziehungsberechtigte*r (Vorname, Nachname):

Name Erziehungsberechtigte*r (Vorname, Nachname):

Tagsüber telefonisch erreichbar I:

Tagsüber telefonisch erreichbar II:

Tagsüber telefonisch erreichbar III:

E-Mail:

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Kind selbstständig kommen und gehen wird:

- Ja
- Nein. Mein/unser Kind wird von einem Erwachsenen gebracht/geholt

Teilnahme an der Frühbetreuung (von 8.00 – 10.00 Uhr):

Der reguläre Start unserer Ferienspiele ist um 10 Uhr. Falls du/ ihr eine frühere Betreuung benötigt, bieten wir von 8.00-10.00 Uhr unsere Frühbetreuung (ohne Programm) an. Möchtet ihr/ Möchtest du diese in Anspruch nehmen?

- Ja
- Nein

Fotos & Videos von meinem/ unserem Kind, die während der Ferienspiele gemacht werden,

- Dürfen zur Außendarstellung des Projektes (Newsletter, Homepage, Vorstellung in öffentlichen Gremien, etc.) genutzt werden
- Dürfen zur Außendarstellung des Projektes auf Onlineplattformen (Facebook, Instagram, YouTube) genutzt werden

JEF-Newsletter (4x im Jahr)

- Ich möchte in Zukunft den JEF-Newsletter erhalten

Mein/ unser Kind würde gerne mit folgenden Kindern in eine Gruppe gehen (wir bemühen uns den Wunsch zu berücksichtigen, können es aber nicht garantieren):

Ich bin darüber informiert und einverstanden, dass

- die Teilnehmer*innen einen wirksamen Impfschutz gegen Tetanus haben müssen
 - die für die Anmeldung und die Teilnahme des Kindes erforderlichen personenbezogenen Daten gespeichert und ausschließlich für Zwecke der Ferienspiele verarbeitet werden
 - die endgültige Teilnahme des Kindes an dem Angebot erst durch JEF e.V. bestätigt werden muss
 - eine Rücknahme der Anmeldung nur per Mail wirksam ist.
In diesem Fall behält sich JEF e.V. vor, bei kurzfristigen Absagen und fehlenden Nachrückern, die durch die Abmeldung entstehenden tatsächlichen Kosten von dem Teilnehmerbetrag einzubehalten, die bis zu 90 % des ursprünglichen Betrages ausmachen können
 - JEF e.V. für Personen- und Sachschäden keine Haftung übernimmt, wenn diese durch Teilnehmer*innen entstehen, die sich eigenmächtig von der Gruppe entfernen, bzw. entfernt haben oder gegen Regeln und Verbote verstoßen, die von den Betreuer*innen ausgesprochen wurden
 - ich im Falle eines vorzeitigen Abbruchs der Ferienspiele oder bei Erkrankung des Kindes während der Ferienspiele hinsichtlich des gezahlten Teilnehmerentgeltes auf einen Erstattungsanspruch verzichte
 - sich der Verein JEF e.V. zu Beginn einer jeden Ferienspielwoche vorbehält, die Vorlage eines negativen Corona-Testergebnisses zu verlangen.
 - Endgültige Informationen über Hygienemaßnahmen und Auflagen folgen mit der Informationsmail ca. 2 Wochen vor Beginn der Ferienspiele.
- Teilnahmebedingungen akzeptieren

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

- Ich ermächtige/Wir ermächtigen JEF e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem JEF e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Kosten einer anfallenden Rücklastschrift, sowie eine zusätzliche Aufwandspauschale von 3€ werden von mir/uns getragen, sollte die Kontonummer nicht korrekt sein oder das Konto keine ausreichende Deckung aufweisen.

IBAN:

Kontoinhaber*in:

Ich stimme zu, dass meinem/unserem Kind durch eine*n zuständigen Betreuer*in (mit Erfahrung beim Zecken entfernen) die Zecke entfernt werden darf

- Ja
- Nein

Mein/Unser Kind nimmt Medikamente:

- Ja und zwar:

- Nein

Eigene mitgebrachte Medikamente (Das Kind nimmt folgende(s) Medikament(e) während der Ferienspiele ein. Bitte jeweils mit Häufigkeit, Tageszeit, und Menge notieren):

Sonstiges (Allergien, Unverträglichkeiten, etc.):

Bestätigung:

- Hiermit bestätige ich die Richtigkeit aller gemachter Angaben und melde(n) mein/unser Kind für die Ferienspiele verbindlich und Kostenpflichtig an.