

**VERBINDLICHE ANMELDUNG**  
zur Kinderbetreuung während einer Tagung/Fortbildung  
der Carl von Ossietzky Universität Oldenburg

**Angaben der/des Erziehungsberechtigten**

Hiermit melde ich mein Kind/meine Kinder verbindlich zur Betreuung während einer Tagung/Fortbildung der Carl von Ossietzky Universität Oldenburg an. Der Betreuungsvertrag kommt direkt mit dem Familienservice Weser-Ems e.V. zustande, der die Betreuung durchführen wird.

Mitarbeiter/in der Universität Oldenburg

Externe/r Teilnehmer/in

Name d. Erziehungsberechtigten:

Anschrift:  Mobilnummer:

Email-Adresse:

zur Zeit der Betreuung erreichbar unter:

Erziehungsberechtigt ist/sind:  beide  Mutter  Vater

**Angaben des Kindes:**

**Bei Geschwisterkindern bitte extra Anmeldung ausfüllen!**

Vor- und Nachname:  Geburtsdatum:

Geschlecht:  Mädchen  Junge

Krankenkasse (Anschrift):

Hausarzt/-ärztin (Anschrift):

Letzte Tetanusimpfung (Impfpass/Kopie):

**Besonderheiten:**  
**Allergien, Krankheiten, Diäten, Medikamente und Einnahmeverordnung, Sonstiges**

Anhang beigelegt:  (z.B. Einnahmeverordnung vom Arzt)

**Betreuungszeitraum:**

**Anmeldeschluss:**

- |                                 |                 |                      |   |                      |       |                      |         |                                    |                               |
|---------------------------------|-----------------|----------------------|---|----------------------|-------|----------------------|---------|------------------------------------|-------------------------------|
| 1. Tag <input type="checkbox"/> | Betreuungszeit: | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | Uhr = | <input type="text"/> | Stunden | Essen: Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| 2. Tag <input type="checkbox"/> | Betreuungszeit: | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | Uhr = | <input type="text"/> | Stunden | Essen: Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| 3. Tag <input type="checkbox"/> | Betreuungszeit: | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | Uhr = | <input type="text"/> | Stunden | Essen: Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| 4. Tag <input type="checkbox"/> | Betreuungszeit: | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | Uhr = | <input type="text"/> | Stunden | Essen: Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| 5. Tag <input type="checkbox"/> | Betreuungszeit: | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | Uhr = | <input type="text"/> | Stunden | Essen: Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |

Vollzeitplatz: Pro Tag pro Kind ,-- €, für das 2. Kind ,-- €

Halbtagsplatz: Pro Tag pro Kind ,-- €, für das 2. Kind ,-- €

Zusätzliche Kosten für Verpflegung:

Tagespauschale für Getränke und Mittagessen ,-- € pro Kind.

Tagespauschale für Getränke ohne Mittagessen ,--€ pro Kind.

**VERBINDLICHE ANMELDUNG**  
zur Kinderbetreuung während einer Tagung/Fortbildung  
der Carl von Ossietzky Universität Oldenburg

**Einzugsermächtigung**

Ich willige dem Lastschriftverfahren für die Kosten der Kinderbetreuung hiermit ein. Das Geld soll nach Anmeldeschluss von folgendem Konto abgebucht werden:

Kontoinhaber/in:  IBAN   
BIC  Name der Bank:

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Kontaktdaten:**

Familienservice Weser-Ems e.V.  
Elke van Scharrel  
Mühlenstr. 135  
26789 Leer  
Tel: 0491/999028-45  
Fax: 0491/999028-99  
[van-scharrel@famservice.de](mailto:van-scharrel@famservice.de)

**Hinweis: Änderungen können lediglich bis zum Ablauf der Anmeldefrist vorgenommen werden!**

**Anmeldeschluss ist der \_\_\_\_\_ .**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und bin einverstanden, dass der Familienservice Weser-Ems e.V. meine Daten elektronisch erfassen darf. Es gelten hierzu die gesetzlichen Datenschutzbestimmungen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten