

Beitrittserklärung zum Verein „Ferienzauber Wittmund“ (FeZ)  
Geschäftssitz: Daniela Hintz, Richthofenstr. 36, 26409 Wittmund

Hiermit trete ich/treten wir

---

(Name der/des Sorgeberechtigte/n der/des zu betreuenden Kindes/Kinder)

---

(Anschrift)

---

(Telefon -privat und dienstlich)

---

(e-Mail-Adresse)

---

unser/mein Kind/er

---

(Name des Kindes/ der Kinder)

---

(Geburtsdatum)

---

dem Verein „Ferienzauber Wittmund“ bei. Der Beitrag für aktive Mitglieder in Höhe von 9,00 Euro pro Betreuungsvormittag, zzgl. ggf. entstehender Kosten für Ausflüge, sowie für passive Mitglieder von zurzeit 30,00 EUR ist bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

Wichtige Hinweise (bitte aufmerksam lesen und ggf. ergänzen)

- Mein Kind/meine Kinder ist/sind während der Teilnahme an den jeweiligen Betreuungsangeboten privat unfall- und privat haftpflichtversichert (bitte Ihre Versicherung und Nr. angeben) über:
  1. Haftpflichtversicherung:.....
  2. Unfallversicherung:.....
- Für den Verlust mitgebrachter Sachen wird keine Haftung übernommen.
- Der Landkreis Wittmund stellt dem Verein einen Raum im Hause der KGS Wittmund zur Verfügung. Es wird darauf hingewiesen, dass das Verwaltungsgebäude nicht für die spezifischen Be-

lange einer Kinderbetreuung gebaut ist. Die Sorgeberechtigten erklären deshalb gegenüber dem Verein den Verzicht auf die Geltendmachung von Schadensersatzansprüchen, die sich aus der Nichterfüllung spezifischer Verkehrssicherungspflichten für die Kinderbetreuung ergeben.

- Die notwendigen Versicherungen zur Abdeckung von Personen und Sachschäden aus Aufsichtspflichtverletzungen werden folgendermaßen abgedeckt:
  - bei Sorgeberechtigten durch eine Privathaftpflichtversicherung
  - bei den Betreuern/ Betreuerinnen durch eine Berufs-/ Vereinshaftpflichtversicherung
- Die Sorgeberechtigten bevollmächtigen die Betreuungskräfte in Eilfällen (möglichst nach vorheriger telefonischer Benachrichtigung der/des Sorgeberechtigten) eine ärztliche Behandlung ihres Kindes zu veranlassen.
- Mein Kind/meine Kinder sind wie folgt krankenversichert:

- 
- Ich/Wir haben davon Kenntnis genommen, dass die Mitgliedsbeiträge nach § 10b EstG, § 9 Nr. 3 KStG als Spenden abziehbar sind. Für die steuerliche Geltendmachung ist es ausreichend, wenn ein Kontoauszug der Steuererklärung beigefügt wird.

Die Satzung, die Geschäftsordnung sowie die Datenschutz-Bestimmungen des Vereins "Ferienzauber Wittmund" werden hiermit als verbindlich anerkannt.

---

(Ort, Datum und Unterschrift)

Bitte zurück an

Ferienzauber Wittmund e.V.  
Daniela Hintz  
Richthofenstr. 36  
26409 Wittmund

Oder per Email:  
info@ferienzauber-wittmund.de