Anmeldebogen Ihres Kindes zur Schulkindbetreuung am KIT

Zur Anmeldung Ihres Kindes / Ihrer Kinder ist die Übersendung (per Mail (PDF-Format), Brief oder Hauspost) des vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Anmeldebogens (inklusive des Anhangs: Lastschriftmandat) notwendig.

Die verbindliche Bestätigung Ihrer Anmeldung erfolgt mit Erhalt einer E-Mail seitens des Organisationsteams.

Bitte füllen Sie für jedes Kind einen separaten Anmeldebogen aus. Auf einem Anmeldebogen können Sie das jeweilige Kind für beliebig viele Betreuungswochen anmelden.

Die mit * gekennzeichneten Felder müssen ausgefüllt werden.

*Name und Vorname des Kindes:		
*Gewünschter Termin:		
Faschingsferien		
(03.03. – 07.03.2025)	ausgebucht!!	
Osterferien		
1. Woche (14.04. – 17.04.2025) (4 Tage)	ausgebucht!!	
2. Woche (22.04. – 25.04.2025) (4 Tage)	ausgebucht!!	
Pfingstferien		
1. Woche (10.06. – 13.06.2025) (4 Tage)		
2. Woche (16.06. – 20.06.2025) (4 Tage)		
Sommerferien		
1. Woche (04.08. – 08.08.2025)		
2. Woche (11.08. – 15.08.2025)		
3. Woche (18.08. – 22.08.2025)		
4. Woche (25.08. – 29.08.2025)		
5. Woche (01.09. – 05.09.2025)		
6. Woche (08.09. – 12.09.2025)		
Herbstferien		
(27.10. – 31.10.2025)		



*Angaben zu Ihrem Kind							
Name und Vorname des Kindes: Geburtsdatum: *Schulklasse:							
						*Schule:	
*Angaben zu den Erziehungsberec	chtigten						
*Name und Vorname der Erziehungsbere	*Name und Vorname der Erziehungsberechtigten:						
*Privatanschrift:							
*Straße:							
*PLZ: *Ort:							
Dienstanschrift (nur für KIT-Angehörige):							
*Telefonnummer							
*Privat:	_ Dienstlich:						
*Mobil/ Not-Telefon:							
*E-Mail-Adressen (Infos, Termin-Mitteilungen	n und Änderungen werden an diese E-Mail geleitet!):						
*Sind sie KiBU - Mitglied?	☐ Ja ☐ Nein						
KIT-Beschäftigte/r bzw. Studierende/r?	☐ Ja ☐ Nein						
Institutsadresse: CS							
CN							



Wichtige Informationen zu Ihrem Kind

(z.B. Bewegungseinschränkungen, Verhaltensbesonderheiten z. B: in der Gruppe, ADHS, Krankheiten; spezielle Essgewohnheiten; Allergien, etc.):

Dies gewährleistet die adäquate und notwendige Berücksichtigung während der Programmzeiten.				
Son	stige Anme	rkungen zu Ihrem Kind:		
Abho	olberechtigt ist a	igt für mein Kind ist/sind folgende Person/en (Name, Anschrift, TelNr.): ausschließlich der Personenkreis, der an dieser Stelle angegeben wird. (Bsp.: Sonstige: Erik Mustermann icht genannte Personen sind nicht abholberechtigt.	-	
	Mutter	vollständiger Name:		
	Vater	vollständiger Name:		
	Sonstige	vollständiger Name:		
*M	ein Kind dar	f am Ende des Betreuungstages alleine nach Hause gehen: 🔲 Ja 🔻 🔲 Nein		
	nverständnis glich)	serklärung Schwimmbadbesuche (muss ausgefüllt werden, nur eine Option		
Me	in Kind ist N	ichtschwimmer und darf nicht ins Wasser		
Me	in Kind ist N	ichtschwimmer/ungeübt und darf nur mit Schwimmhilfe ins Wasser	J	
Me	in Kind ist u	ngeübt und darf ohne Schwimmhilfe ins Wasser		
Me	in Kind ist So	chwimmer und darf ins Wasser		
ang	eboten wer	chwimmbadbesuche kann keine Ersatz- oder Parallelbetreuung im KiBU- Haus den. Kinder, die nicht ins Wasser dürfen, können nicht an den Badebesuchen te geben Sie ihrem Kind eine geeignete Schwimmhilfe mit.		



Übersendung des Anmeldebogens

Scan (PDF-Format): E-Mail: ralph.pawlowski@kit.edu, saskia.bergmann9@kit.edu, oder laura.pawlowski@partner.kit.edu

Post: KIT

KiBU e.V.

- Schulkindbetreuung am KIT -

Vincenz-Prießnitzstr.1,

76131 Karlsruhe

z. Hd. Herr Pawlowski

Bezahlung

Die Bezahlung erfolgt per Lastschriftverfahren, zu einem per Mail gesonderten angekündigten Termin, ca. 4-6 Wochen vor der jeweiligen Ferienmaßnahme.

Abmeldung

Abmeldungen bzw. Stornierungen sind grundsätzlich schriftlich (z.B. als Mail) an uns vorzunehmen. Die aktuellen Stornierungsmodalitäten (https://www.ferienbetreuung.kit.edu/157.php) habe ich / haben wir zur Kenntnis genommen.

Bildmaterial

Mir ist bekannt, dass bei einer Ferienfreizeit Bildmaterial entsteht, das für eine Dokumentation der Freizeit in Berichten, Flyern und KIT- Internetauftritten eingesetzt werden kann.

Ich gebe mein Einverständnis für die Verwendung von Bildmaterial, auf dem mein Kind namenlos zu sehen ist.

*Datum:	*Unterschrift:	



Einwilligung zum Lastschriftverfahren

SEPA-Lastschriftmandat. Geschwister- und/oder Mitgliederrabatte werden durch das Organisationsteam automatisch auf den fälligen Betrag angerechnet. Bei einer sachlich korrekten und fristgerechten Abmeldung (mindestens vier Wochen vor der Maßnahme) überweisen wir Ihnen nachfolgend diesen bereits gezahlten Betrag zurück. Die Teilnahme am SEPA-LASTSCHRIFTVERFAHREN wird erst mit Ihrer Unterschrift gültig. Sie bleibt auch bei nicht ausreichender Kontodeckung bestehen. Für nachträglich hinzukommende Betreuungsplätze bedarf es eines neuen SEPA-Lastschriftmandats. Das Betreuungs-Entgelt der jeweiligen Woche wird zu einem gesondert kommunizierten, festen Termin, meistens vier Kalenderwochen vor Beginn der jeweiligen Maßnahme von Ihrem Konto abgebucht werden.

Name, Vorname (Kontoinhaber):	
Mandatsreferenz (wird vom Verein zugeteilt)	
Vor- Nachname der Kinder:	
KiBU e.V. Mitglied:	Ja Nein
Angemeldete Wochen:	
Sollten mehrere Geschwisterkinder in einer Woche teilnehmen, so geben Sie bitte Name und betreffende Woche an:	
IBAN:	
BIC:	
Name des Kreditinstituts:	
Datum, Ort:	Unterschrift* (Kontoinhaber)

*ohne Unterschrift ist das Lastschriftverfahren ungültig



Mitgliedsbeitrag.

KIT Schulkindbetreuung 2025

Einwilligung zum Lastschriftverfahren

Anmerkungen
Diese Ermächtigung können Sie bis 8 Wochen vor Beginn der ersten Ferienwoche schriftlich, per Mail oder Brief widerrufen. Diese Einzugsermächtigung betrifft ausschließlich die Gebühren zur

Werden Sie MITGLIED beim KiBU e.V. und signalisieren Sie auf diesem Wege Ihre Unterstützung zum dauerhaften Fortbestand der Schulkindbetreuung am KIT Campus Süd.

Den Flyer finden Sie unter http://www.ferienbetreuung.kit.edu/443.php
Bitte füllen Sie diesen aus und lassen Sie uns diesen unterschrieben zukommen.

Teilnahme an den Schulkindbetreuungs-Programmen, nicht jedoch den

Unterstützen Sie den KiBU e.V. in Form einer Spende. Diese kommt ausnahmslos den Angeboten für Ihre Kinder zugute.

Konto des KiBU e.V.:

IBAN.: DE60660501010010139566

BIC: KARSDEXXX

Betreff: Spende an den KiBU e.V.