
(Erziehungsberechtigte/r)

(Straße)

An den
Kreisausschuß
des Landkreises Limburg-Weilburg
Amt für Jugend, Schule und Familie
Fachdienst Jugendförderung und Grundschulen
Schiede 43

(Wohnort mit Ortsteil und
Postleitzahl)

(Telefon)

65549 Limburg

Anmeldung für Ferienfreizeiten des Landkreises Limburg-Weilburg

Hiermit melde(n) ich/wir meine(n) /unsere(n) Tochter/Sohn

(Name und Vorname)

(Geburtsdatum)

zur Teilnahme an der nachstehenden Ferienfreizeit an :

(Fahrtenziel)

(Termin)

Die Teilnahmebedingungen des Landkreises sind uns bekannt und werden von uns anerkannt. Ich/wir sind damit einverstanden, dass Fotomaterial, das durch die Fahrtenteams während der Freizeit entsteht, vom Landkreis Limburg-Weilburg für Werbezwecke in den Medien eingesetzt werden darf. Auf gesundheitliche Beeinträchtigungen bzw. Auffälligkeiten, die in Bezug auf die Wahrnehmung einer Aufsichtspflicht und Fürsorgepflicht während der Freizeitmaßnahme relevant sind, werde/n ich/wir ggf. aufmerksam machen.

Datenschutz

Die angeführten Kontaktdaten werden in Zusammenhang mit Ihrer Anmeldung zu Ferienfreizeiten (Bestätigung, Versand von Werbe- und Informationsmaterial) als automatisierte Daten geführt und gespeichert (Art. 6 Abs. 1 f DS-GVO). Ich bin mit dieser Verarbeitung einverstanden. Ich kann diese Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Dies berührt die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht. Weitere Informationen zum Schutz personenbezogener Daten bei deren Verarbeitung durch den Landkreis Limburg-Weilburg nach Art. 13,14 DS-GVO finden sich auf der Internetseite des Landkreises (<http://www.landkreis-limburg-weilburg.de/>). Wir übersenden diese Informationen auf Wunsch in Papierform.

Bei nur einer Unterschrift : Ich bestätige, dass diese Anmeldung mit ausdrücklicher Zustimmung des weiteren, ebenfalls erziehungsberechtigten Elternteiles erfolgt. **Bei alleinigem Sorgerecht :** Inhaber des Personensorgerechtes über die o.g. minderjährige Person ist:

(Unterschr. d. Erziehungsberechtigten)

(Ort/Datum)

Antrag auf Ermäßigung des Teilnahmebeitrages

für : _____ Fahrtenziel : _____

Geschwister : _____ Fahrtenziel/e : _____

Name des Vaters : _____ Name der Mutter : _____
Geburtsdatum : _____ Geburtsdatum : _____
Familienstand : _____ Familienstand : _____
Arbeitgeber : _____ Arbeitgeber : _____

Monatliche Miete (Kaltmiete) _____ € Nebenkosten (ohne Heizung) = _____ €
Monatliche Zinsbelastung _____ € (nur Zinsbelastung für Eigenheimbau)

(es müssen Kontoauszüge der Bausparkassen, Zinsbescheinigungen der entsprechenden Banken sowie Mietbescheinigungen und Nebenkostenbescheinigungen vorgelegt werden)

In der Familie besteht nachstehendes Einkommen **(bitte ankreuzen !)**:

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Arbeitseinkommen (muss+ durch Lohnsteuerkarte des letzten Kalenderjahres nachgewiesen werden) | <input type="radio"/> Kindergeld |
| <input type="radio"/> Renten/Pensionen (Bescheide vorlegen) | <input type="radio"/> Wohngeld (Bescheid vorlegen) |
| <input type="radio"/> Leistungen des Arbeitsamtes (aktuelle Bescheide vorlegen) | <input type="radio"/> Unterhaltszahlungen für Kinder oder Ehegatten (aktueller Nachweis erforderlich) |
| <input type="radio"/> Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung (aktueller Nachweis erforderlich) | <input type="radio"/> Erziehungsgeld (Bescheid vorlegen) |
| <input type="radio"/> Leistungen der Arbeitsgemeinschaft/Hartz IV (Bescheid vorlegen) | |
| <input type="radio"/> Sonstige Einnahmen : _____
_____ (bitte benennen !) | |

Absetzbare Versicherungsbeiträge (Beitrag muss nachgewiesen werden!)

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Haftpflichtversicherung | <input type="radio"/> Wohngebäudeversicherung |
| <input type="radio"/> Lebensversicherung | |

Es entstehen Fahrtkosten zum Erreichen des Arbeitsplatzes für _____ km (einfache Fahrt) von _____ nach _____.

Im Haushalt lebende Kinder (müssen inklusive des angemeldeten Kindes benannt werden !):

Name	Vorname	Geburtsdatum	Schule/Ausbildung
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Ich/wir versichere/versichern, dass die vorstehend gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind und der Landkreis berechtigt ist, bei Vorliegen falscher Angaben, den vollen Teilnahmebeitrag zu erheben.

Ort, Datum

Unterschrift