



Dr.-Hermann-Fendt Kindergarten  
Am Schmetterwald 41  
86663 Asbach-Bäumenheim  
Tel: 0906/9008  
E-mail: [kindergarten@asbach-baeumenheim.de](mailto:kindergarten@asbach-baeumenheim.de)

Sehr geehrte Eltern,  
es freut uns, dass Sie sich für unsere Einrichtung interessieren.

Sie erhalten von uns einen Anmeldebogen für Ihr Kind. Bitte beachten Sie das Inhaltsverzeichnis auf der nächsten Seite.  
Die Unterlagen geben Sie bitte im Kindergarten ab oder senden uns diese über den Postweg zu.

In Absprache mit unserem Träger, der Gemeinde Asbach-Bäumenheim, erhalten Sie von uns innerhalb von vier Wochen eine Rückmeldung.

Bei Aufnahme Ihres Kindes bieten wir Ihnen, unter Berücksichtigung des Hygienekonzepts, folgendes an:

- Hausführung und Willkommensgespräch für Eltern und Kind
- Besprechung des Krippen- bzw. Kindergartenalltags
- variable Eingewöhnungsmodelle

Mit freundlichen Grüßen  
Das Krippen- und Kindergarten team des Dr. Hermann-Fendt Kindergartens

## Inhaltsverzeichnis zum Anmeldebogen

Seite 1	Datenerfassung und Gesundheitsangaben Kind
Seite 2	Datenerfassung Sorgeberechtigte
Seite 3,4	Einverständniserklärungen
Seite 5,6	SEPA-Lastschriftmandat und Datenschutz SEPA
Seite 7	Einwilligungserklärung in das Erheben und Verarbeiten von personenbezogenen Daten
Seite 8	Ärztliches Zeugnis/Masern
Seite 9	Notfallschreiben
In der Anlage finden Sie die Buchungsvereinbarung	
Anlage	Kindergarten

**Abgabe im Dr. Hermann-Fendt-Kindergarten**  
**Unterschriften nicht vergessen**

**Unter [www.asbach-baeumenheim.de](http://www.asbach-baeumenheim.de) - Leben & Freizeit - Bildung - Kindergärten erhalten Sie:**

Kindergartengebührensatzung  
Kindergartensatzung  
Informationen zu unserer Einrichtung  
([www.ebr-kiga-fendt.de](http://www.ebr-kiga-fendt.de))

**Unter [www.ebr-kiga-fendt.de](http://www.ebr-kiga-fendt.de) erhalten Sie:**

Elternmerkblätter:  
Masernschutzgesetz  
Gemeinsam vor Infektionen schützen  
Hygienekonzept

## Anmeldebogen Dr. Hermann-Fendt Kindergarten

### Angaben zum Kind:

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Weiblich:  männlich:

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Religion/Konfession: \_\_\_\_\_

Welche Sprache spricht Ihr Kind? \_\_\_\_\_

Besuchte Ihr Kind bereits eine Einrichtung?  ja, welche \_\_\_\_\_  
 nein

Hat Ihr Kind Geschwister? Wenn ja, bitte angeben (Familiennamen, Vornamen, Geburtsdatum):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Gesundheitsangaben:

Sind gesundheitliche Besonderheiten bei Ihrem Kind zu beachten?

\_\_\_\_\_

Wie heißt der Kinderarzt/Hausarzt Ihres Kindes (mit Telefonnummer)?

\_\_\_\_\_

Bei welcher Krankenkasse ist Ihr Kind versichert?

\_\_\_\_\_

Wann erhielt Ihr Kind die letzte Tetanusimpfung?

\_\_\_\_\_

Besteht bei Ihrem Kind eine Behinderung oder ist Ihr Kind von einer Behinderung bedroht (wenn ja, Nachweis beilegen)

Ja  Nein

### Angaben Sorgeberechtigter 1:

Sind Sie sorgeberechtigt?                     ja                     nein

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

Religion/Konfession: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Arbeitszeiten: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefonnummer (Festnetz): \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

### Angaben Sorgeberechtigter 2:

Sind Sie sorgeberechtigt?                     ja                     nein

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

Religion/Konfession: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Arbeitszeiten: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefonnummer (Festnetz): \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

### Abholung des Kindes (Sorgeberechtigte) und zwei weitere Personen:

Mein Kind darf von **diesen zwei weiteren Personen** vom Dr. Hermann-Fendt Kindergarten abgeholt werden:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

#### Hinweise zur Abholliste:

1. Bei Ausnahme (= Person steht nicht auf der Abholliste), dies bitte telefonisch oder schriftlich dem Personal mitteilen.
2. Die Abholberechtigten müssen mindestens 14 Jahre alt sein.
3. Das Personal darf einen Identitätsnachweis verlangen.
4. Name und Telefonnummer der Abholberechtigten angeben.

#### Einverständniserklärung bei Kopflausverdacht in der Einrichtung (bitte zutreffendes ankreuzen):

- Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass das pädagogische Personal den Kopfbereich meines Kindes auf Nissen und Läuse untersuchen darf.
- Ich bin/ wir sind **nicht** damit einverstanden, dass das pädagogische Personal den Kopfbereich meines Kindes auf Nissen und Läuse untersuchen darf.

#### Einverständniserklärung zur Teilnahme des Kindes an Ausflügen, Spaziergängen und anderen Aktivitäten der Einrichtung (bitte zutreffendes ankreuzen):

- Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass mein Kind an Ausflügen, Spaziergängen und anderen Aktivitäten der Einrichtung, die nicht auf dem Gelände der Einrichtung stattfinden, teilnimmt.
- Ich bin/wir sind **nicht** damit einverstanden, dass mein Kind an Ausflügen, Spaziergängen und anderen Aktivitäten der Einrichtung, die nicht auf dem Gelände der Einrichtung stattfinden, teilnimmt.

**Ich bin/wir sind darüber informiert, dass bei Veranstaltungen der Einrichtung, wie Familienausflug, St. Martinsfest, Sommerfest u. ä. die Aufsichtspflicht über die Kinder nicht bei den Mitarbeitern der Einrichtung, sondern bei den Personensorgeberechtigten oder den von diesen Beauftragten liegt.**

**Die Sorgeberechtigten sind verpflichtet, der Gemeinde Asbach-Bäumenheim als Träger und der Leitung des Kindergartens unverzüglich Veränderungen schriftlich mitzuteilen!**

**Änderungen sind: Umzug, Telefonnummer, Arbeitgeber, gesundheitliche Beeinträchtigungen, Sorgerechtsverhältnis, Abholberechtigte und andere wichtige Mitteilungen zum Wohle Ihres Kindes.**

Die Elterninformationen (online) habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen.

Ein Anspruch auf Aufnahme Ihres Kindes in die Krippe bzw. Kindergarten entsteht erst mit dem Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen Eltern/Personensorgeberechtigten und dem Träger der Einrichtung.

Ich willige/wir willigen ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.

**Der Anmeldebogen sollte von beiden Sorgeberechtigten unterschrieben sein.**

Asbach-Bäumenheim, den \_\_\_\_\_

Unterschrift (Sorgeberechtigter): \_\_\_\_\_

Unterschrift (Sorgeberechtigter): \_\_\_\_\_

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

(Kombimandat)

PK-Nr. \_\_\_\_\_

Zahlungsempfänger:

**Gemeinde Asbach-Bäumenheim**  
**Rathausplatz 1**  
**86663 Asbach-Bäumenheim**

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE98GDE00000101413

Mandatsreferenz: **w i r d s e p a r a t m i t g e t e i l t**

Zahlungsart:

**Wiederkehrende Zahlungen**

(z.B. Grundsteuer, Wasser-/Kanalgebühren, Gewerbesteuer,  
Hundesteuer, Kindergartenentgelt, Mieten, Pachten)

## Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Gemeinde Asbach-Bäumenheim widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

## SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Gemeinde Asbach-Bäumenheim, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Asbach-Bäumenheim auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

\_\_\_\_\_  
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

\_\_\_\_ / \_\_\_\_  
BIC (8 oder 11 Stellen):

Bank:

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns die Gemeinde Asbach-Bäumenheim über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

## Datenschutz:

Ich stimme zu, dass die personenbezogenen Daten von der Gemeinde Asbach-Bäumenheim ausschließlich zum Zweck der Abbuchung der zu zahlenden Steuern, Abgaben etc. verarbeitet und gespeichert werden. Wenn Sie der Verarbeitung durch die Gemeinde Asbach-Bäumenheim durch eine Einzugsermächtigung, bzw. SEPA-Lastschriftmandat bereits eingewilligt haben, können Sie die Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.

### **Nach der Datenschutz-Grundverordnung stehen Ihnen folgende Rechte zu:**

Werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so haben Sie das Recht Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art. 15 DSGVO).

Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO).

Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO).

Wenn Sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben oder ein Vertrag zur Datenverarbeitung besteht und die Datenverarbeitung mithilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht Ihnen gegebenenfalls ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu (Art. 20 DSGVO).

Sollten Sie von Ihren oben genannten Rechten Gebrauch machen, prüft die öffentliche Stelle, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind.

Weiterhin besteht ein Beschwerderecht beim **Bayerischen Landesbeauftragten für den Datenschutz** (poststelle@datenschutz-bayern.de, Postfach 221219, 80502 München, Tel. 089/212672-0)

### **Name und Anschrift des für die Verarbeitung Verantwortlichen**

Gemeinde Asbach-Bäumenheim, Rathausplatz 1, 86663 Asbach-Bäumenheim,  
(E-Mail: info@asbach-baeumenheim.de, Tel. 0906 2969-0, Fax: 0906 2969-40)

### **Name und Anschrift des Datenschutzbeauftragten**

Gemeinde Asbach-Bäumenheim, Rathausplatz 1, 86663 Asbach-Bäumenheim,  
E-Mail: datenschutz@asbach-baeumenheim.de

Bitte beachten Sie auch unsere Datenschutzhinweise auf <https://www.asbach-baeumenheim.de>



## Einwilligungserklärung in das Erheben und Verarbeiten von

personenbezogenen Daten von: .....

(Name des Kindes)



Im Dr. Hermann Fendt - Kindergarten werden regelmäßig Ihre personenbezogenen Daten erhoben und verarbeitet. Dazu zählen das Erstellen von Foto-, Film- und Tonaufnahmen ebenso wie Preisgabe und Weitergabe von Namen, Geburtsdaten, Wohnort usw. (z. B. an die Verwaltung, Schulen, Landratsamt, etc.)

Uns liegt sehr daran mit diesen persönlichen Informationen verantwortungsbewusst umzugehen und sind verpflichtet, datenschutzkonform (laut Datenschutzgrundverordnung DSGVO) zu handeln.

### Kreuzen Sie an wofür Sie Ihre Einwilligung geben:

- Ja  nein
- Interne Nutzung der Daten, dies beinhaltet:
- Einzel- und Gruppenfotos für die Erinnerungsmappen der Kinder
  - Fotos und Geburtsdatum auf dem Geburtstagskalender
  - Fotos und Namen auf dem Ordner des Kindes
  - Fotos und Namen auf dem Garderobenplatz des Kindes
  - Fotos und Namen auf Türschildern
  - Name und Alter des Kindes auf Bildern oder Basteleien
  - Name auf Aushängen/Listen/Schubladen/Wickelprotokolle
  - Fotos für Druckerzeugnisse der Kindertageseinrichtung (Einrichtungskonzeption, Elternbriefe, Jahresberichte, Chroniken), zur Dokumentation des Zeitgeschehens
- Ja  nein
- Vorführen von Foto- und Filmaufnahmen (Kinder sowie Eltern, ohne Namensangabe), die die Einrichtung oder eine andere Person im Auftrag erstellt, auf Elternabenden, in kommunalpolitischen Gremien und anderen Kreisen einer interessierten Öffentlichkeit
- Ja  nein
- Veröffentlichung von Fotoaufnahmen (von Kindern sowie Eltern; ohne Namensangabe), die die Einrichtung oder ein Pressevertreter erstellt, in lokalen Presseberichten über die Kindertageseinrichtung. Beachten Sie dass von den jeweiligen Verlagen vereinzelt Artikel online zugänglich gemacht werden können.
- Ja  nein
- Veröffentlichung von Fotos (Kinder sowie Eltern; ohne Namensangabe) auf der Homepage des Elternbeirats

**Eltern ist das Fotografieren und Filmen in der Einrichtung bei Veranstaltungen (Feste, Ausflüge) nur mit der Einschränkung gestattet, dass die Aufnahmen über den Personenkreis der Einrichtung hinaus nicht öffentlich verbreitet und ausgestellt werden.**

**Mit Ihrer Unterschrift geben Sie uns die jeweiligen Einwilligungen bis auf Widerruf. Der Widerruf kann jederzeit erfolgen. Die Verweigerung der oben genannten Einwilligung hat keinerlei Auswirkung auf den Bildungs- und Betreuungsvertrag.**

Asbach-Bäumenheim, \_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift beider Eltern/Personensorgeberechtigten



Dr.-Hermann-Fendt Kindergarten  
Am Schmetterwald 41  
86663 Asbach-Bäumenheim  
Tel: 0906/9008  
E-mail: [kindergarten@asbach-baeumenheim.de](mailto:kindergarten@asbach-baeumenheim.de)

## Ärztliches Zeugnis

Über das Bestehen eines Impfschutzes gegen Masern

Zur Aufnahme in eine Gemeinschaftseinrichtung (Kindertageseinrichtung).

Hiermit bescheinige ich, dass bei

---

(Name, Vorname des Kindes, Geburtsdatum)

- Keine** Masernimpfung durchgeführt wurde
- Eine** Masernimpfung durchgeführt wurde
- Zwei** Masernimpfungen durchgeführt wurden
- Masernimmunität** vorliegt, oder aufgrund einer medizinischer Kontraindikation dauerhaft nicht geimpft werden kann
- Aufgrund einer med. Kontraindikation **vorübergehend nicht** geimpft werden kann

---

(Ort, Datum)

---

(Stempel, Unterschrift des Arztes)

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Notfall-Schreiben vom: \_\_\_\_\_

Für den Fall, dass ihr Kind während des Aufenthalts in der Krippe oder Kindergarten erkrankt oder einen Unfall erleidet, ist unverzüglich zu benachrichtigen (Sorgeberechtigte und zwei weitere Personen). Ist in diesem Fall keine der zu verständigenden Personen zu erreichen, ist das pädagogische Personal im Notfall gesetzlich verpflichtet, einen Arzt zu konsultieren oder ihr Kind in ein Krankenhaus einweisen zu lassen.

<b>Sorgeberechtigter:</b>	
<b>Telefonnummer (Festnetz):</b>	<b>Mobil:</b>
<b>Arbeitgeber mit Telefonnummer:</b>	
<b>E-Mail:</b>	

<b>Sorgeberechtigter:</b>	
<b>Telefonnummer (Festnetz):</b>	<b>Mobil:</b>
<b>Arbeitgeber mit Telefonnummer:</b>	
<b>E-Mail:</b>	

<b>Name:</b>	<b>Telefonnummer:</b>
<b>Name:</b>	<b>Telefonnummer:</b>

Bitte beantworten Sie folgende Punkte, damit das päd. Personal „Auf einen Blick“ die wichtigsten Daten zur raschen Einsicht zur Verfügung stehen!

<b>Adresse des Kindes:</b>
<b>Letzte Tetanusimpfung:</b>
<b>Allergien/Besonderheiten:</b>

Kopflauskontrolle (v. Seiten des Personals):       ja                               nein  
Teilnahme an Ausflügen, usw.                       ja                                       nein

Mein Kind darf von **diesen zwei weiteren Personen** vom Dr. Hermann-Fendt Kindergarten abgeholt werden:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

**Hinweise zur Abholliste:**

1. Bei Ausnahme (= Person steht nicht auf der Abholliste), dies bitte telefonisch oder schriftlich dem Personal mitteilen.
2. Die Abholberechtigten müssen mindestens 14 Jahre alt sein.
3. Das Personal darf einen Identitätsnachweis verlangen.
4. Name und Telefonnummer der Abholberechtigten angeben.

Ich/wir verpflichte/n mich/uns, Änderungen unverzüglich der Gruppenleitung mitzuteilen.  
Mit der Unterschrift garantieren Sie die Richtigkeit der Angaben.

Asbach-Bäumenheim, den \_\_\_\_\_ Unterschrift (eines Sorgeberechtigten): \_\_\_\_\_

Eintrag Leitung/Gemeinde:  
 Gruppe: \_\_\_\_\_  
 ID: \_\_\_\_\_

**Anlage 1 Buchungsvereinbarung Kindergarten:**

Grundlage der vereinbarten Buchungszeit ist die im Rahmen der Öffnungszeiten von den Eltern verbindlich geplante Anwesenheit des Kindes in der Einrichtung, in der das Kind regelmäßig vom pädagogischen Personal gebildet, erzogen und betreut wird. Unberührt bleibt im Einzelfall ausnahmsweise mit dem Träger/bzw. dem pädagogischen Personal abgestimmte Änderung des Aufenthalts in der Einrichtung (z. B. wegen Arztbesuchs) sowie Urlaubs- oder Krankheitszeiten.

**Unzulässig ist die Vereinbarung von Buchungszeiten, deren Zeitrahmen nicht in Anspruch genommen wird.**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_, Aufnahme ab: \_\_\_\_\_

Für Kindergartenkinder von 3 Jahren bis zum Schuleintritt ist eine **wöchentliche Mindestbuchungszeit von 20 Stunden** gesetzlich vorgeschrieben.

**Die pädagogische Kernzeit von 8.15 Uhr bis 12.15 Uhr ist einzuhalten!**

Zur Auswahl stehen bei der Buchungszeit (Bringzeit):

Mo-Fr: 7.00 Uhr oder 8.00 Uhr

Zur Auswahl stehen bei der Buchungszeit (Abholzeit):

Mo-Do: 13.00 Uhr, 14.00 Uhr, 15.00 Uhr, 16.00 Uhr oder 17.00 Uhr

Zur Auswahl stehen bei der Buchungszeit (Abholzeit) Freitag:

13.00 Uhr, 14.00 Uhr, 15.00 Uhr oder 16.00 Uhr

Bitte ankreuzen:

Tag	Buchung:			Buchung:				Summe der täglichen Buchungszeit:
	ab 7 Uhr	ab 8 Uhr	bis 13 Uhr	Bis 14 Uhr	bis 15 Uhr	bis 16 Uhr	bis 17 Uhr	
Montag								
Dienstag								
Mittwoch								
Donnerstag								
Freitag								
								Gesamtsumme:

Die Kindergartenkinder essen um 12.15 Uhr.

Das Mittagessen (Montag – Freitag) mit Nachtisch kostet 1,00 €.

Die Kosten, auch bei Abwesenheit, werden von Ihrem Konto abgebucht.

Mein Kind nimmt am Mittagessen **nicht** teil.

Mein Kind nimmt am Mittagessen teil

Bitte ankreuzen:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Asbach-Bäumenheim, \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_