

Sozialwerk

der Bundesfinanzverwaltung e.V.



Bezirk



Anmeldung zu einer Kinderfreizeit

Zielort:

Ersatzziele/-termine:

Termin:

.....

>>> Vom Bezirk auszufüllen <<<

Nr. der Maßnahme:

--	--	--

Elternbeitrag:

€

Elternbeitrag *ermäßigt*:

€

Stellungnahme

Mitgliedsnr.:

Mitglied seit:

Name, Vorname des Mitgliedes		Privatanschrift		Private- und Mobil-Telefonnummer	
Dienststelle		<input type="checkbox"/> Beamte		Steuerklasse:	
Dienstliche Telefonnummer		<input type="checkbox"/> Tarifbeschäftigte		BesGr./EntgeltGr.:	
Berufstätigkeit des Ehepartners		<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Ganztags	
als		<input type="checkbox"/> Nein		<input type="checkbox"/> Halbtags	
Das Kind ist familienzuschlagsberechtig		<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nein	
(Bei Nein: Bitte unbedingt auf der Rückseite erläutern, in <i>welchem</i> Verhältnis das Kind zum Mitglied steht !)					
Name, Vorname des Kindes		Geburtsdatum		Geschlecht	
				<input type="checkbox"/> männlich	
				<input type="checkbox"/> weiblich	
Krankenversicherung des Kindes					
Name der Krankenkasse					
Anschrift					
Versicherungsnummer					
Bisherige Teilnahmen an Kinderfreizeiten des Sozialwerks			Bisherige Teilnahmen der Geschwister an Kinderfreizeiten des Sozialwerks		
.....				
.....				
.....				
Jahr			Name		
Ort			Jahr		
			Ort		
Begründung für die Erholungsbedürftigkeit des Kindes			Sonstige Anmeldegründe familiärer/sozialer Natur (z.B. Alleinerziehender Elternteil, Erholungsbedürftigkeit der Mutter)		
.....				
Datum			Unterschrift des Mitgliedes		

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten, die im Rahmen dieser Anmeldung zur Verfügung gestellt werden, unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Vorschriften ausschließlich zu Zwecken der Vertragsabwicklung gespeichert und nicht an unbefugte Dritte weitergegeben werden.