

## Anmeldung für Backup Betreuung

Bitte mailen Sie uns das unterschriebene Formular. Danach bearbeiten wir gerne Ihre Anfrage und Sie erhalten schnellstmöglich eine Rückmeldung von uns.

Daten der Eltern	
Name, Vorname	
Straße Hausnr.	
PLZ Wohnort	
Email	
Handynummer	
Arbeitgeber	
Abholung des Kindes durch Vertreter*in: Name, Vorname	
Personalausweisnummer	
Sonstiges	

Daten des/der Kindes/Kinder			
1.		<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Name, Vorname	Geb.datum	Erstmalige Betreuung im Kinderneist?	
2.		<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Name, Vorname	Geb.datum	Erstmalige Betreuung im Kinderneist?	

**Besondere Bedürfnisse/wichtige Hinweise/Allergien des Kindes/ der Kinder:**

---



---

Backup Tage Datum/Uhrzeit von - bis			
Datum		Uhrzeit von - bis	
Datum		Uhrzeit von - bis	
Datum		Uhrzeit von - bis	
Datum		Uhrzeit von - bis	
Datum		Uhrzeit von - bis	

Falls die Buchung nicht vor 18 Uhr am Vortag der gewünschten Betreuung storniert wird, entstehen alle Kosten.

Die Eltern sind damit einverstanden, dass die medizinische Grundversorgung veranlasst wird, falls keine der angegebenen Erziehungsberechtigten oder deren Vertreter zu erreichen sind.

Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie unseren Datenschutzrichtlinien zu. Die Datenschutz-Hinweise zur Informationspflicht nach Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) finden Sie auf unserer Homepage unter [www.kinderlandnet.de/download](http://www.kinderlandnet.de/download). Auf Wunsch übersenden wir Ihnen diese Information auch in Papierform.

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass mein Kind den vollständigen Masernschutz hat.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

kinderlandnet ggmbh  
Tel. 0176-19945358  
Fax 0621-97699032  
info@kinderlandnet.de  
www.kinderlandnet.de