

Reisewunsch: \_\_\_\_\_

vom: \_\_\_\_\_

bis: \_\_\_\_\_

## Antrag auf einen Erholungsaufenthalt

Name des Kindes \_\_\_\_\_

Familienname, Vorname

Geburtsdatum

männlich

weiblich

Adresse \_\_\_\_\_

Straße

Postleitzahl, Ort

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Personensorgerecht:  Eltern

Mutter

Vater

Jugendamt

Pflegeeltern

Frau \_\_\_\_\_

Familienname, Vorname

Adresse (falls abweichend von oben)

Tel. privat \_\_\_\_\_

Tel. Arbeit \_\_\_\_\_

Herr \_\_\_\_\_

Familienname, Vorname

Adresse (falls abweichend von oben)

Tel. privat \_\_\_\_\_

Tel. Arbeit \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Als meine/n Vertreter/in bevollmächtigt ich:

\_\_\_\_\_  
Familienname, Vorname, Adresse, Telefonnummer, Stellung zum Kind (z.B. Oma, Tante usw.)

Krankenversichert durch:  Mutter

Vater

eigener Anspruch

Jugendamt

bei \_\_\_\_\_

Krankenkasse

Name, Vorname der/des Hauptversicherten

Versicherungsnummer

Ich verpflichte mich, für sämtliche während des Aufenthaltes meines Kindes entstehenden Krankenhilfekosten aufzukommen, soweit diese nicht von der Krankenversicherung oder einem anderen Kostenträger übernommen werden.

Haftpflichtversichert  nein

ja

bei: \_\_\_\_\_

Versicherung

Versicherungsnummer

Müssen während des Aufenthaltes Medikamente eingenommen werden?  nein

ja

Wenn ja, welches Medikament / Dosierung? \_\_\_\_\_

Besonderheiten: \_\_\_\_\_

z.B. Unverträglichkeit von Medikamenten oder Lebensmitteln, Allergien, Bettnässen, Behinderungen o.ä.

Mein Kind darf an sportlichen Aktivitäten teilnehmen:  nein

ja

Mein Kind kann schwimmen:  nein

ja

Schwimmabzeichen: \_\_\_\_\_

- Besuche während des Ferienaufenthaltes sind aus pädagogischen Gründen nicht erwünscht.
- Falls eine vorzeitige Rückführung erforderlich ist, verpflichte ich mich, sämtliche hierdurch entstehenden Kosten zu übernehmen.
- In besonderen Fällen, z.B. Notsituationen, darf mein Kind von Betreuern in einem privaten Fahrzeug mitgenommen werden. Damit ist kein Haftungsausschluss verbunden (§ 276 Abs. 2 BGB).

Ich verpflichte mich, den mir in Rechnung gestellten Teilnahmebeitrag bis zum angegebenen Termin einzuzahlen und die Zahlung auf Verlangen nachzuweisen. Grundlage der Berechnung sind die "Ausführungsvorschriften über Teilnahme für Veranstaltungen der Kinder- und Jugenderholung" (AV-TBKJE). Mir ist bekannt, dass im Falle des Rücktritts 10% (innerhalb von 14 Tagen vor Beginn der Maßnahme 20%) des zu zahlenden Teilnahmebeitrages erhoben werden können.

Ich willige freiwillig ein, dass die vorstehenden Daten an den entsprechenden Träger und dessen zur Betreuung eingesetzten Mitarbeiter/-innen zur Durchführung des Erholungsaufenthaltes weitergegeben werden (§ 9 Abs. 2 des Gesetzes über den Datenschutz in der Berliner Verwaltung – Berliner Datenschutzgesetz – Bln DSG).

Ich bitte um Berechnung des Teilnahmebeitrages  nein

ja

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Personensorgerechtigten

### Bitte noch ausfüllen:

In meinem Haushalt leben außer mir noch folgende Personen:

	Name, Vorname	Unterhalt		Kindergeld	
		in Euro	nein	ja	nein
Unterhaltspflichtige/r Erwachsene/r		----	----	----	----
1. Kind					
2. Kind					
3. Kind					
4. Kind					
5. Kind					

### Ab hier nicht mehr ausfüllen!

#### Berechnung des Teilnahmebeitrages

- Ermittlung des Familienbruttojahreseinkommens -

Einkommen 1	_____	€
Einkommen 2	_____	€
Kindergeld	_____	€
Unterhalt/Rente	_____	€
Summe	_____	€
abzügl. Werbungskosten (1.000 €)	_____	€
abzügl. Personenpauschale (3.430 € x Personen)	_____	€
zu berücksichtigendes Einkommen	_____	€
festgesetzter <b>Teilnahmebeitrag</b>	_____	€

Kostenbeitrag berechnet \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_