

Meldeformular

für die pädagogische Arbeit in Eltern-Kind-Gruppen
in der KEB – Kath. Erwachsenenbildung im Landkreis Eichstätt e.V.

.....
Veranstalter (Pfarrei / Verband / Verein)

Ort

Verantwortliche/r des Eltern-Kind-Gruppen-Angebots:

Name, Vorname

Anschrift:

E-Mail Telefon

Im Zeitraum Februar bis August 2023 haben wir folgende Eltern-Kind-Gruppen im Angebot:

Wochentag, ab Datum	Ort (z.B. Pfarrheim)	Uhrzeit (von-bis)	Leitung	Anmerkungen (z.B. Pause in den Ferien)

.....
Datum, Unterschrift

Bitte zurücksenden an:

KEB im Landkreis Eichstätt e.V.
Pedettstraße 9, 85072 Eichstätt
Telefon: 08421 3233 ▪ Fax: 08421 3286
E-Mail: keb-ei@altmuehlnet.de

Einverständniserklärung / Datenschutz (Zutreffendes ankreuzen)

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und meine Telefonnummer im **Programmheft** der KEB im Landkreis Eichstätt e.V. veröffentlicht werden (auf der Seite, auf der das Eltern-Kind-Angebot aufgeführt ist).
- Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und meine Telefonnummer auf den **Internetseiten** der KEB im Landkreis Eichstätt e.V. veröffentlicht werden (auf der Seite, auf der das Eltern-Kind-Angebot aufgeführt ist).
- Ich bin damit einverstanden, von der KEB im Landkreis Eichstätt e.V. an meine oben aufgeführten Kontaktdaten **aktuelle Informationen zur Arbeit als Eltern-Kind-Gruppenleiter/in** zu erhalten. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.
- Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung des Kirchlichen Datenschutzgesetzes erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.
- Diese Einverständniserklärung gilt nur für die Dauer meiner Tätigkeit als Eltern-Kind-Gruppenleiter/in und kann von mir jederzeit ohne für mich nachteilige Folgen widerrufen werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Leiterin / des Leiters