

Reiseziel: _____ vom: _____ bis: _____

Exemplar verbleibt beim Bezirksamt

Antrag auf einen Erholungsaufenthalt

für mein Kind _____ männlich weiblich
Familienname, Vorname Geburtsdatum

Adresse _____ Staatsangehörigkeit _____

Personensorgerecht: Eltern Mutter Vater Jugendamt Pflegeeltern

Frau _____ Tel. privat _____
Familienname, Vorname Adresse (falls abweichend von oben)

Tel. Arbeit _____

Herr _____ Tel. privat _____
Familienname, Vorname Adresse (falls abweichend von oben)

Tel. Arbeit _____

Als meinen Vertreter bevollmächtige ich:

Familienname, Vorname, Adresse, Telefonnummer, Stellung zum Kind

Krankenversichert bei: _____ über: _____
Familienname, Vorname Geburtsdatum

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: _____ über: _____

Müssen während des Aufenthaltes Medikamente eingenommen werden? nein ja

Wenn ja, welches Medikament / Dosierung? _____

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

Mein Kind darf an sportlichen Aktivitäten teilnehmen.

Mein Kind kann schwimmen: nein ja Schwimmzeugnis: _____

- 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 ja nein

Datum

Unterschrift der / des Personensorgeberechtigten

Noch vom Antragsteller auszufüllen

In meinem Haushalt leben außer mir noch folgende Personen:

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

Nicht vom Antragsteller auszufüllen

Berechnung des Teilnahmebeitrages

Einkommensermittlung (Nr. 3.1 bis 3)

Familienbruttojahreseinkommen von:

Lt. Nachweis gemindert um die Werbungskosten

Vater: _____ €

Mutter: _____ €

Rente/Unterhalt: _____ €

Gesamt: _____ €

Abzug (Nr. 3.4) _____ Personen x 2.556,- € _____ €

Für die Festsetzung des Teilnahmebeitrages zu

berücksichtigendes Einkommen: _____ €

Teilnahmebeitrag Höchstsatz (Nr. 2 1/2) _____ €

Mindestsatz (Nr. 2.4) 4,10 € / Tag _____ €

Mindestsatz/SH (Nr. 2.4) 4,10 € / Tag _____ €

Lt. Tabelle der Anlage zu Nr. 4.1 _____ % _____ €

Teilnahmebeitrag festgesetzt auf: _____ €

Teilnahme von Geschwistern an Erholungsaufenthalten

	Name, Vorname	Aufenthalt	TN-Beitrag in %	TN-Beitrag in €
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Bemerkungen:

Kostenbeitrag berechnet: _____ Datum _____ Unterschrift _____

Kostenbeitrag geprüft: _____ Datum _____ Unterschrift _____