



Großelterndienst der DRK-Familienbildungsstätte Hannover

Elternbewerbungsbogen für die Vermittlung von Wunschgroßeltern

Daten zu unserer Familie:

| Mutter/Erziehungsberechtigte | | |
|-------------------------------------|----------|--------|
| Familienname: | Vorname: | Alter: |
| Straße: | PLZ: | Ort: |

| | |
|--|------------------|
| Telefon (Festnetz): | Telefon (Mobil): |
| Zu welcher Zeit sind Sie am besten zu erreichen? | |

| |
|-----------------|
| E-Mail-Adresse: |
|-----------------|

| | | | |
|----------------|-----------------|-------------|------------|
| Familienstand: | alleinerziehend | verheiratet | geschieden |
|----------------|-----------------|-------------|------------|

| Vater/Erziehungsberechtigter | | | |
|-------------------------------------|----------|--------|--|
| Familienname: | Vorname: | Alter: | |
| Straße: | PLZ: | Ort: | |

| | |
|--|------------------|
| Telefon (Festnetz): | Telefon (Mobil): |
| Zu welcher Zeit sind Sie am besten zu erreichen? | |

| |
|-----------------|
| E-Mail-Adresse: |
|-----------------|

| | | | |
|----------------|-----------------|-------------|------------|
| Familienstand: | alleinerziehend | verheiratet | geschieden |
|----------------|-----------------|-------------|------------|

| Kinder | | | |
|------------------|----|----|----|
| Name des Kindes: | 1. | 2. | 3. |
| Geburtsdatum: | | | |

| |
|---|
| Sind bei Ihrem Kind Allergien, Diabetes oder sonstige Besonderheiten zu beachten? |
| |
| |

| |
|---|
| Besuchen Ihre Kinder eine/n Krippe, Kindergarten, Hort? |
| |

| | |
|--|--|
| An welchen Wochentagen und in welchem „Zeitfenster“ (von ... bis ... Uhr) benötigen Sie Unterstützung? | |
|--|--|

Haben Sie eine Haftpflichtversicherung?

Welche Erwartungen haben Sie an die Wunschoma/den Wunschopa?

Wir wünschen uns: Eine Wunschoma Einen Wunschopa Wunschoma oder -opa

| | | |
|---|----|------|
| Unsere Wunschoma/unser Wunschopa darf auch Raucher/in sein. | Ja | Nein |
| Dürften die Wunschoma/der Wunschopa bei Ihnen rauchen? | Ja | Nein |

Was sollten die Wunschgroßeltern noch über Ihre Familie wissen?
Haustiere:
Hobbies des Kindes/der Kinder:

Besonders wichtig im Umgang mit unseren Kindern ist uns....
Bitte zählen Sie möglichst alle Punkte auf, die Ihnen wichtig sind!

Wir erwarten von den Wunschgroßeltern, dass sie...
Bitte zählen Sie möglichst alle Punkte auf, die Ihnen wichtig sind!

Allgemeine Fragen:
Wie sind Sie auf unseren Wunschgroßelterndienst aufmerksam geworden?

Aufwandsentschädigung und Vermittlungsentgelt:
Etwaige Kosten im Zusammenhang mit der Kinderbetreuung (z.B. Eintrittsgelder Zoo, Fahrtkosten) sollen nach entsprechender Absprache von den Eltern übernommen werden.
Die Aufwandsentschädigung beträgt 4 € pro Zeitstunde. Dies wird zwischen den Wunschgroßeltern und den Familien selbständig geregelt.

Für die Vermittlung der Wunschoma/des Wunschopas wird nach der Erprobungsphase von vier Wochen eine einmalige Zahlung (Vermittlungsentgelt) in Höhe von 50 Euro fällig.

| | |
|---|---|
| Ort, Datum: | |
| Unterschrift der Mutter/ Erziehungsberechtigten: | Unterschrift des Vaters/ Erziehungsberechtigten: |

Bitte füllen Sie unbedingt die Einverständniserklärung zum Datenschutz auf der nächsten Seite aus und reichen Sie diese mit ein!!!

Einverständniserklärung zum Datenschutz

im Rahmen des Großelterndienstes der DRK-Familienbildungsstätte Hannover

Einverständniserklärung zum **Elternbewerbungsbogen** von Frau/Herr/Familie

(bitte hier Ihre/n Namen einsetzen!!)

Ich/wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass meine/unsere Daten und die Daten meines/unsere Kindes _____ bei der DRK-Fabi Hannover zu folgendem Zweck erhoben, verarbeitet und genutzt werden:

- zur Auswahl einer/eines geeigneten Wunschoma /-opas für eine unterstützende Begleitung unseres Kindes im Rahmen des Projektes Großelterndienst der DRK-Fabi.

Ich bin/wir sind darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen des vorstehend genannten Zwecks erhobenen persönlichen Daten meiner/unsere Person/en und meines/unsere o.g. Kindes unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) erhoben, verarbeitet und genutzt werden.

Eine Weitergabe bzw. Übermittlung Ihrer Daten an Dritte findet nicht statt.

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Ja

Nein

Ich bin/wir sind zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner/unsere Daten und der Daten meines/unsere oben genannten Kindes auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein/wir unser Einverständnis ohne nachteilige Folgen für mich/uns verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann/können.

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Ja

Nein

Meine/unsere Widerrufserklärung werde/n ich/wir richten an:
DRK-Familienbildungsstätte Hannover, Hindenburgstr. 38, 30175 Hannover
E-Mail: info@fabi.de, Telefon: 0511 28 000 333.

Im Falle des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner/unsere Widerrufserklärung meine/unsere Daten und die meines/unsere o.g. Kindes gelöscht.

| | |
|---|---|
| Ort, Datum: | |
| Unterschrift der Mutter/ Erziehungsberechtigten: | Unterschrift des Vaters/ Erziehungsberechtigten: |