

FortSchritt Nordhessen e.V.

HILFE FÜR CEREBRAL BEWEGUNGSGESTÖRTE KINDER, JUGENDLICHE UND ERWACHSENE
Kasternalsgasse 2, 34117 Kassel, Tel: 0561/ 5986 1196
mail@fortschritt-nordhessen.de

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen **Beitritt zum Verein FortSchritt Nordhessen e.V.**

Name des Kindes:

Geb.-Datum:

Behinderung (Diagnose):

Krankenkasse:

Name der Mutter:

Beruf der Mutter:

Name des Vaters:

Beruf des Vaters:

Geschwister (Name + Geburtsjahrgang):

Straße:

PLZ/ Ort:

Tel:

Handy :

Mail:

Der Mindestbeitrag beträgt pro Jahr 26,- € pro Familie
Es kann gern freiwillig ein höherer Beitrag gezahlt werden.

Datum:

Unterschrift:

Einzugsermächtigung

Der Beitrag von _____ € ist bis auf Widerruf vom nachstehend angegebenen Konto einzuziehen.

Name des Geldinstituts:

BIC:

IBAN:

Vor- und Nachname des Kontoinhabers:

Datum:

Unterschrift:

Wir empfehlen eine gleichzeitige Mitgliedschaft beim **Bundesverband für Körper- und Mehrfachbehinderte (bvkm)** zum Sonderpreis von 12,- € pro Jahr. Dadurch erhalten Sie u.a. die informative Zeitschrift DAS BAND sechsmal im Jahr.

Ja, ich möchte auch Mitglied beim bvkm werden.

Betreuungs- und Fördervertrag für:

Hiermit schließe ich als Elternvertreter einen Vertrag ab mit dem Verein FortSchritt Nordhessen zur Betreuung und Förderung für meinen Sohn / meine Tochter.

Die Förderung erfolgt durch erfahrene Diplom-Konduktorinnen, die Ihnen selbstverständlich auch für Fragen, Rückmeldungen oder Beratungen (möglichst nach Absprache) zur Verfügung stehen. Bitte informieren Sie die Konduktorinnen über besondere körperliche Einschränkungen oder Risiken bei Ihrem Kind.

Die Terminvergabe für Einzelförderung oder Einzelbetreuung erfolgt in der Regel durch eine Online-Abfrage für eine bestimmte Zeitspanne mit anschließender Rückmeldung der festgelegten Termine an Sie als Eltern. Diese Termine gelten dann als verbindlich ausgemacht, wenn Sie sich nach der Terminvergabe nicht innerhalb einer Woche noch einmal wegen eventueller Änderungswünsche an unser Büro wenden.

Terminabsagen sollten nur in dringenden Fällen und mindestens 48 Stunden vor dem vereinbarten Termin erfolgen.

Die Eltern (oder gesetzlichen Betreuer/innen) sind für die Bezahlung der Termine verantwortlich. Sie können sich gerne bzgl. der Abrechnungsmöglichkeiten bei Klaus Röbig (0561-884587) oder Sandra Becker (0561 - 5986 1196) beraten lassen.

Datum:

Unterschrift:

Abrechnungsmöglichkeiten

1. Verhinderungspflege über die Pflegekasse
2. Entlastungsbetrag (Zusätzliche Betreuungsleistung) über die Pflegekasse
3. Soziale Eingliederungshilfe Antrag beim Sozialamt (bis 18 Jahre)
4. Selbstzahler

Besonderheiten des Eltern-Selbsthilfe-Vereins

Der Verein FortSchritt Nordhessen e.V. ist ein Eltern-Selbsthilfe-Verein. Alle Vorstandsmitglieder sind auch Eltern eines behinderten Kindes und helfen ehrenamtlich mit bei der Organisation der Förderangebote.

Von den Mitgliedern des Vereins erwarten wir im Rahmen ihrer jeweiligen Möglichkeiten **etwas Mithilfe**. Zum Beispiel gibt es ab und zu ein Wäschepaket, das gerne frisch gewaschen wieder zurückgebracht werden kann. Handwerkliche Fähigkeiten können gerne mal bei kleinen Renovierungsarbeiten in den Förderräumen eingebracht werden. Auch das Herstellen von Kontakten zu potentiellen Spendern (Privatpersonen, Firmen, Stiftungen etc.) ist hoch willkommen. Wenn Sie überzeugt sind von der KF, dann erzählen Sie das anderen Eltern behinderter Kinder. Das ist die wirksamste Werbung für uns.

Vielen Dank!

Einverständniserklärung zu Foto- und/oder Filmaufnahmen

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Förderungen des Vereins FortSchrift Nordhessen Bilder und/oder Videos von den Teilnehmern_innen gemacht werden und zur Veröffentlichung

in (Print-)Publikationen von FortSchrift Nordhessen

Ja

Nein

auf der Homepage des Vereins FortSchrift Nordhessen

Ja

Nein

auf der Facebook-Seite von FortSchrift Nordhessen

Ja

Nein

verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen. Die Fotos und/oder Videos dienen ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit des Vereins FortSchrift Nordhessen, um unseren Verein zu präsentieren und Spenden zur Reduzierung der Kosten für die Eltern zu sammeln.

Ich bin mir darüber im Klaren, dass Fotos und/oder Videos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann trotz aller technischer Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos und/oder Videos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

Ich habe die umseitigen Hinweise gemäß Art. 13 DSGVO gelesen und verstanden.

Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber dem Verein jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Dann erfolgt die Entfernung von Aufnahmen im Internet, soweit dies dem Verein möglich ist.

Datum

Unterschrift des Mitgliedes oder der/des Personensorgeberechtigten

Einwilligungserklärung zum Datenschutz und zur Schweigepflichts-entbindung

Beim Verein FortSchrift Nordhessen e.V. werden für die Förderung oder Betreuung Ihrer Tochter/ Ihres Sohnes personenbezogene vertrauliche Daten (z.B. Gesundheitsdaten) erhoben. Wir vom Vorstand und die Fachkräfte fühlen uns immer schon dem vertraulichen Umgang mit diesen Informationen und Daten verpflichtet.

Nach dem 2018 in Kraft getretenen neuen Datenschutzrecht sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck der Verein Daten erhebt, speichert oder weiterleitet.

Außerdem ist ihre ausdrückliche Einwilligung in die Datenerhebung erforderlich.

Hiermit willige ich in die Erfassung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten und deren Nutzung ein, soweit dies für den Vereinszweck erforderlich ist (insbesondere Information über und Durchführung von Fördermaßnahmen, Betreuungen und andere Aktivitäten des Vereins, Beratung und Unterstützung der Eltern).

Die Einwilligung bezieht sich ausdrücklich auch auf besonders schützenswerte Gesundheitsdaten, soweit sie zu den genannten Zwecken erforderlich sind.

Zwischen den Fachkräften des Vereins können diese Daten ausgetauscht werden. Ich befreie die meinen Sohn/ meine Tochter fördernden oder betreuenden Mitarbeiter_innen für diesen Zweck von der Schweigepflicht.

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit einen Anspruch auf Auskunft über die von meiner Tochter/ meinem Sohn erhobenen Daten habe. Eine Weitergabe dieser Daten an andere Personen oder Institutionen findet ohne meine Zustimmung nicht statt.

In bin darauf hingewiesen worden, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Datum:

Unterschrift: