

ANMELDEFORMULAR

Spiegeltreffpunkt Reichenau · Oktober 2026 – Juli 2027

ANGABEN ZUM KIND UND ZUR ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN PERSON

Name Erziehungsberechtigte/r:	
Name des Kindes:	
Geburtsdatum des Kindes:	
Adresse:	
Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:	

ANMELDUNG FÜR FOLGENDE GRUPPE(N)

☐	Offener Babytreff Geboren ab 01.09.2025; jeden Mittwoch, 08:30–10:00 Uhr · 2 € / Termin Leitung: Sarah Danner, 0664/4930327, Haus der Musik, Spielgruppenraum
☐	Spielgruppe „Trommelbande“ Geboren vor September 2025; jeden Dienstag, 08:30–10:00 Uhr · 2 € / Termin Leitung: Victoria Schnürer, 0664/73459123, Haus der Musik, Spielgruppenraum
☐	Bewegungsgruppe „Kugelblitze“ 18 Monate–3 Jahre · Freitag, 09:00–09:45 Uhr · Blocktermine · 30 € Leitung: Stephanie Andrä, 0664/3704322, Ergotherapie-Praxis, Brunnenweg 8, 4204 Reichenau
☐	Bewegungsgruppe „MuKi-Ballspaß“ 3–5 Jahre · Dienstag, 15:45–16:30 Uhr · Blocktermine · 30 € Leitung: Stephanie Andrä, 0664/3704322, Turnsaal der VS Reichenau

EINWILLIGUNGEN

☐ WhatsApp-Community: Ich möchte in die WhatsApp-Community des Spiegeltreffpunkts Reichenau aufgenommen werden und dadurch Informationen zu Veranstaltungen sowie gegebenenfalls Bilder, die während der Gruppenangebote gemacht werden, erhalten.
☐ Speicherung und Verarbeitung personenbezogener Daten: Ich nehme zur Kenntnis, dass die oben angegebenen personenbezogenen Daten zum Zweck der Veranstaltungsorganisation elektronisch für die Dauer des Besuchs in der Eltern-Kind-Gruppe gespeichert und verarbeitet werden. Diese Einwilligung kann jederzeit per E-Mail an spielgruppe_reichenau@gmx.at widerrufen werden.
☐ Fotoeinzwilligung: Ich nehme zur Kenntnis, dass Fotos, die bei Veranstaltungen des Spiegeltreffpunkts gemacht werden, für öffentliche Zwecke (z. B. Plakate, Schaukästen, Homepage oder Zeitungsbeiträge) verwendet werden dürfen.

WICHTIGE INFORMATIONEN

- Bei allen Gruppen ist die Begleitung eines Erwachsenen erforderlich.
- Für die Spielgruppen wird ein Stempelpass mit 5 Terminen um 10 € erworben. Nach Verbrauch der 5 Stempel kann ein neuer Pass gekauft werden.
- Die Bewegungsgruppen werden als Blocktermine angeboten. Termine werden ehestmöglich bekannt gegeben.

BESTÄTIGUNG

Ort, Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____

Kontakt: Sabrina Maier, 0650/8095925, spielgruppe_reichenau@gmx.at