

# ANMELDUNG (Anmeldeschluss: 17.09.2025)

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für das Herbstferiencamp 2025 an.  
Bitte senden Sie Ihre Anmeldung per E-Mail an das BUK Ferien-Team:

**feriencamp@buk-familienservice.de**

Bei Rückfragen steht Ihnen das BUK Ferien-Team telefonisch unter 0201 890 80 160 oder per E-Mail gern zur Verfügung.

## ANGABEN ERZIEHUNGSBERECHTIGTE:

NAME, VORNAME

---

ANSCHRIFT PRIVAT

---

E-MAIL

---

TELEFON DIENSTLICH

---

TELEFON PRIVAT

---

NOTFALLNUMMERN

---

---

---

## ANGABEN ZUM KIND:

NAME

---

VORNAME

---

GEBURTSDATUM

---

**Mein Kind darf von folgenden Personen von der  
Ferienbetreuung abgeholt werden:**

NAME, VORNAME

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

Bitte bei Abholung den Personalausweis vorlegen.

**Ich melde mein Kind folgende Ferienwoche/n an:**

Ferienwoche 1 (13.10.-17.10.25)

Ferienwoche 2 (20.10.-24.10.25)

## Elternbeitrag pro Ferienwoche

Der Elternbeitrag beläuft sich – je nach Familieneinkommen – pro Kind und Woche auf 60 bis 90 Euro.

Bitte geben Sie an welchen Beitrag Sie leisten möchten:  60€  70€  80€  90€

## WICHTIGER HINWEIS:

Die RUHR-UNIVERSITÄT BOCHUM führt die Ferienbetreuung nicht mit eigener Organisation und eigenem Personal durch. Die tatsächliche Durchführung obliegt der BUK GmbH. Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass Voraussetzung jeder Anmeldung das vollständige Ausfüllen des Anmeldebogens für jedes einzelne Kind ist.

## TEILNAHMEBEDINGUNGEN

### Ich/wir habe/n zur Kenntnis genommen, dass

- Die RUHR-UNIVERSITÄT BOCHUM das Feriencamp 2025 nicht mit eigener Organisation und eigenem Personal durchführt und die tatsächliche Durchführung der BUK GmbH obliegt.
- die Angaben, für die mit der tatsächlichen Durchführung der Feriencamps beauftragten BUK GmbH erhoben und an diese weitergegeben werden

### Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass

- mein/unser Kind ohne Begleitung eines Erziehungsberechtigten an den Veranstaltungen des Feriencamps 2025 und den Ausflügen teilnimmt und dass die Teilnahme, soweit gesetzlich zulässig, auf eigene Gefahr erfolgt.
- die Betreuer\*innen mein/unser Kind von bestimmten Veranstaltungen des Feriencamps 2025 ausschließen kann, sofern sie dies auf Grund von Alter, körperlichen Fähigkeiten, Erkrankungen oder konfliktträchtigem Verhalten für erforderlich halten.

### Ich/wir erkenne/n an, dass

- die Kinder während des Betreuungszeitraums den Anweisungen der Betreuer Folge zu leisten haben.
- die Kosten für das Feriencamp nach Aufforderung an die BUK GmbH zu zahlen sind.

### Stornierung

- Im Falle einer Stornierung werden die Stornierungskosten individuell abgestimmt.

### Ich habe/wir haben die Teilnahmebedingungen gelesen und erkläre mich/erklären uns mit ihnen einverstanden:

JA       NEIN

### HINWEIS ZUM DATENSCHUTZ:

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass die vorstehenden Angaben an die mit der tatsächlichen Durchführung des Feriencamps 2025 beauftragte BUK GmbH sowie die für einzelne Programmbestandteile beauftragten Kooperationspartner übermittelt werden. Informationspflicht gemäß Artikel 13 DSGVO: Aktuelle Hinweise zur Verarbeitung Ihrer Daten und insbesondere der Daten Ihrer Kinder finden Sie in unseren Datenschutzgrundsätzen auf unserer Webseite unter

<https://www.buk-familienservice.de/dsgvo/>.

Mit Übersendung des ausgefüllten Formulars willigen Sie in die Speicherung, Verarbeitung und - sofern erforderlich - auch Übermittlung der Daten auf der Grundlage unserer Datenschutzgrundsätze ein.

Sie können der Verarbeitung Ihrer Daten jederzeit widersprechen an **info@buk-fs.de**, dies hat ggf. zur Folge, dass wir die angefragten Leistungen nicht zeitnah oder nicht angemessen abwickeln können.

ORT, DATUM

---

UNTERSCHRIFT

---

## FRAGEBOGEN

VOR- UND NACHNAME DES KINDES

---

**Bitte geben Sie die Ernährungsform Ihres Kindes an:**

vegan  vegetarisch  mit Fleisch & Fisch

Sonstige Besonderheiten beim Essen:

---

**Mein Kind leidet an einer Krankheit bzw. Allergie:**

JA  NEIN

Wenn ja, welche:

---

**Mein Kind muss Medikamente einnehmen:**

JA  NEIN

Wenn ja, welche, wann wie oft und wie:

---

Ich/wir bevollmächtige/n die Betreuer des RUB-Feriencamps 2025, meinem/unserem Kind die vorgenannten Medikamente nach vorstehender Maßgabe zu verabreichen.

**Mein Kind ist körperlich eingeschränkt:**

JA  NEIN

Wenn ja, welche Einschränkungen:

---

**Mein Kind ist verhaltensauffällig:**

(z.B. ADHS, Weglauftendenzen, Anpassungsstörungen, etc.)

JA  NEIN

Erläuterung:

---

**Mein Kind ist gegen Wundstarrkrampf (Tetanus) geimpft:**

JA  NEIN

Der Impfschutz besteht bis wann: \_\_\_\_\_

**Sonstige Bemerkungen:**

---

**Mein Kind ist haftpflichtversichert:**

JA  NEIN

**Dürfen die Betreuungskräfte Ihr Kind mit Sonnenmilch eincremen?**

JA  NEIN

**Mein Kind möchte gern in eine Gruppe mit: (für den Fall, dass für die Woche Kleingruppen gebildet werden)**

---

**Mein Kind darf bei Ausflügen den Park/ das Museum in einer Dreiergruppe selbst erkunden:**

JA  NEIN

Sonstiges:

---

### Foto – und Filmaufnahmen

Fotos und Filmaufnahmen meines Kindes dürfen ohne Nennung des Namens zum Zwecke der Presse-/Öffentlichkeitsarbeit durch die RUB, der BUK GmbH und den Drittanbietern veröffentlicht werden:

JA  NEIN

Fotos und Filmaufnahmen meines Kindes dürfen an die Eltern der anderen teilnehmenden Kinder weitergegeben werden:

JA  NEIN

ORT, DATUM \_\_\_\_\_

UNTERSCHRIFT \_\_\_\_\_