

**VERBINDLICHE**

Anmeldung zu den Haller „Spiel-mit-mir-Wochen 2026“

03.08.2026 – 14.08.2026

**Ferienaktion**

Ein Ferienangebot der Kinderfreunde Tirol im Auftrag der Stadt Hall in Tirol

Name und Hauptwohnsitz des Kindes:

Familienname

Vorname

Geburtstag

Geschlecht

Straße

Ort

Postleitzahl

Erziehungsberechtigte/r:

Name: _____ Adresse: _____

PLZ Ort _____ Tel. _____

E-Mail-Adresse: _____

(Damit Sie zeitgerecht alle weiteren Informationen erhalten.)

Öffnungszeiten: Montag bis Freitag von 07:30 -17:00

Bitte den Bedarf ankreuzen	1. Woche	2. Woche
Betreuungsbeitrag pro Woche und Kind: € 130,00	03.08.-07.08	10.08.-14.08.
Betreuungsbeitrag pro Woche und Kind – integrative	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Betreuung (Hauptwohnsitz Hall): € 180,00		

Mein Kind (6-14 Jahre) ist Normalkost ist vegetarisch
(bitte zutreffendes ankreuzen)

Mein Kind kommt morgens um _____ und wird um _____ abgeholt.

Mein Kind benötigt zur Bewältigung des Alltags besondere Unterstützung:

Nein: Ja: welche: _____

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich ausdrücklich damit einverstanden, dass die gegenständliche Anmeldung samt angeführten Daten und etwaiger Beilagen von der Stadtgemeinde Hall in Tirol bzw. deren ausführenden Organen/MitarbeiterInnen - ausschließlich zum Zwecke der Abwicklung der Haller „Spiel-mit-mir-Wochen 2026“ - mittels EDV-Datenanwendung verarbeitet und für die gesetzlich vorgeschriebene Dauer von sieben Jahren (ab Ende des Kalenderjahres der Anmeldung) gespeichert wird. Ebenso erkläre ich mich ausdrücklich damit einverstanden, dass der gegenständliche Antrag in Papierform für die vorgenannte Dauer aufbewahrt wird. Zudem stimme ich ausdrücklich zu, dass die genannten Daten aus dieser Anmeldung an den Verein Österreichische Kinderfreunde, Landesorganisation Tirol (ZVR-Zahl 525262285) ausschließlich zum Zweck der Durchführung der Haller „Spiel-mit-mir-Wochen 2026“ weitergeleitet werden. Der Verein Österreichische Kinderfreunde, Landesorganisation Tirol wird diese Daten spätestens nach Ablauf eines halben Jahres nach Beendigung der Haller „Spiel-mit-mir-Wochen 2026“ unwiederbringlich löschen. Ich nehme zur Kenntnis, dass im Gegenstandsfall der Datenschutz zur Anwendung gelangt.

Hiermit bestätige ich die verbindliche Anmeldung für mein genanntes Kind und nehme die obigen Bedingungen vollinhaltlich zur Kenntnis. Die Anmeldung ist nur in Verbindung mit dem ausgefüllten Gesundheitsfragebogen gültig den ich nach der Übermittlung der Anmeldung mittels Link erhalten werde und binnen 14 Tagen ausfüllen werde.

Datum: _____ Unterschrift des/der Obsorgeberechtigten: _____