

An die interessierten Familien  
der  
Kindertagesferien 2019

Plöner Landstr. 14  
24211 Schellhorn  
Tel. 0 43 42 / 90 33 40 – 0  
Fax 0 43 42 / 90 33 40 – 90  
[www.drkploenerland.de](http://www.drkploenerland.de)  
[info@drkploenerland.de](mailto:info@drkploenerland.de)

Ihre Nachricht  
vom

Ihr Zeichen

Aktenzeichen

Vorsitzender:  
Andreas Graß

Ansprechpartnerin:  
Nicole Laugwitz

Tel. 0 43 42 / 90 33 40 – 10  
[laugwitz@drkploenerland.de](mailto:laugwitz@drkploenerland.de)

Steuer-Nr.: 20 290 82763  
Vereinsregistergericht: Kiel  
Vereinsregisternr.: VR 5084 KI

Förde Sparkasse

IBAN: DE 64 2105 0170  
1400 0050 52

BIC: NOLADE21KIE

Schellhorn, 18.03.2019

### **DRK-Kindertagesferien vom 29.07. – 09.08.2019**

Liebe Familien,

auch in diesem Jahr bietet der DRK-Kreisverband Plöner Land e. V. in den Sommerferien wieder die DRK-Kindertagesferien (KiTaFe 2019) in Todendorf an. Anbei erhalten Sie einige wichtige Informationen und die notwendigen Anmeldeunterlagen.

Kinder im Alter von 6 bis 12 Jahren können an diesem Ferienangebot teilnehmen. Ihre Kinder werden morgens an den jeweiligen Bushaltestellen abgeholt und nach Todendorf gefahren (Der vorläufige Fahrplan ist am Ende des Textes eingefügt).

Dort haben die Kinder den ganzen Tag über die Möglichkeit, an verschiedenen Aktivitäten teilzunehmen. Es wird ein abwechslungsreiches Sport-, Spiel- und Bastelprogramm angeboten.

Die Verpflegung setzt sich aus einem kleinen Frühstücksnack bei Ankunft, einem warmen Mittagessen und einem kleinen Snack am Nachmittag zusammen.

Um 16:30 Uhr treten die Kinder dann die Rückfahrt mit den Bussen an.

Weiterhin haben die Kinder die Möglichkeit von **Donnerstag, 01.08.2019 auf Freitag, 02.08.2019 an einer gemeinsamen Übernachtung** im Zelt teilzunehmen (Einzelheiten s. Anlage).

Damit Sie als Eltern auch einmal die Möglichkeit haben, einen kleinen Einblick in die Ferienbetreuung Ihrer Kinder zu erhalten, bieten wir Ihnen am **Donnerstag, 08.08.2019 von 15:00 – 17:00 Uhr einen Elternnachmittag** mit Kaffee und Kuchen an (Einladung folgt).

Die Kosten für die KiTaFe betragen für ein angemeldetes Kind 185,00 € und für jedes weitere Geschwisterkind 160,00 €. Als DRK-Mitglied erhalten Sie eine Ermäßigung in Höhe von 20,00 € auf die gesamte Teilnehmergebühr. **Die Anmeldung ist erst nach Eingang der Teilnehmergebühr verbindlich.**

Weitere Informationen zur Anmeldung und zur Teilnahme entnehmen Sie bitte den beigefügten Teilnahmebedingungen. Bitte lesen Sie diese sorgfältig durch.

Für weitere Fragen stehen wir Ihnen montags bis mittwochs von 09:00 bis 12:00 Uhr und donnerstags von 15:00 bis 18:00 Uhr unter der Rufnummer 0 43 42 – 90 33 40 10 gerne zur Verfügung.

<b>Bus 1</b>		
<b>Abfahrt (Hinweg)</b>	<b>Ort</b>	<b>Ankunft (Rückweg)</b>
07:45 Uhr	Preetz, Urnenweg (Haltestelle Ellhornshörn)	17:45 Uhr
07:50 Uhr	Preetz, ZOB (Bahnhof)	17:40 Uhr
08:05 Uhr	Plön, Stadtgrabenstraße	17:25 Uhr
08:10 Uhr	Plön, Schillener Straße	17:20 Uhr
08:20 Uhr	Grebin, Dorfkrug	17:10 Uhr
08:40 Uhr	Lütjenburg, ZOB	16:50 Uhr
08:45 Uhr	Darry, Berliner Platz	16:45 Uhr
08:50 Uhr	Gadendorf/Panker (genaue Haltestelle folgt)*	16:40 Uhr
09:00 Uhr	Todendorf	16:30 Uhr

<b>Bus 2</b>		
<b>Abfahrt (Hinweg)</b>	<b>Ort</b>	<b>Ankunft (Rückweg)</b>
07:40 Uhr	Heikendorf, Dorfplatz (Haltestelle Richtung Laboe)	17:50 Uhr
07:50 Uhr	Laboe, Parkplatz Ehrenedenkmal	17:40 Uhr
08:00 Uhr	Lutterbek, Haltestelle	17:30 Uhr
08:15 Uhr	Schönberg, Schule (Eekenring)	17:15 Uhr
08:30 Uhr	Hohenfelde, ehemaliges Raiffeisengebäude (Strandstraße)	17:00 Uhr
08:40 Uhr	Köhn, Haltestelle (Wendehammer)	16:50 Uhr
08:45 Uhr	Giekau, Kirche	16:45 Uhr
08:50 Uhr	Emkendorf, Haltestelle	16:40 Uhr
08:55 Uhr	Satjendorf, Hauptstrasse	16:35 Uhr
09:00 Uhr	Todendorf	16:30 Uhr

**\* Die Haltestelle Gadendorf wird ab eine Anzahl von 5 Kinder angefahren.**

Bei Bedarf versuchen wir für die Strecke Wittenberger-Passau / Selent / Todendorf und Sellin/Todendorf wie im vergangenen Jahr wieder Kleinbusse einzusetzen.

Mit freundlichen Grüßen

*Ihr Deutsches Rotes Kreuz  
Kreisverband Plöner Land e.V.*

Anlagen : Anmeldeformular mit Teilnahmebedingungen und Hinweisen zum Datenschutz sowie Infos zur Übernachtung

**Anmeldung DRK-Kindertagesferien 2019 in Todendorf  
29.07.2019 – 09.08.2019 (jeweils montags-freitags)**

**Kind 1:**

Vorname, Name	Geburtsdatum
Krankenkasse	Name Versicherungsnehmer
Sind Allergien oder Unverträglichkeiten bekannt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, welche:	Versicherungsnummer der Krankenkasse
Muss Ihr Kind während des Aufenthaltes Medikamente einnehmen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, welche:	
Mein Kind darf an Wasserspielen (z.B. am Baden in einem kleinen aufgebauten Wasserbassin) teilnehmen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                      Mein Kind ist <input type="checkbox"/> Schwimmer <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer	
Mein Kind darf unterstützend angeleitet werden sich mit einer handelsüblichen Sonnencreme einzucremen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> mein Kind darf nur eine selber mitgebrachten Sonnencreme verwenden	

**Kind 2:**

Vorname, Name	Geburtsdatum
Krankenkasse	Name Versicherungsnehmer
Sind Allergien oder Unverträglichkeiten bekannt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, welche:	Versicherungsnummer der Krankenkasse
Muss Ihr Kind während des Aufenthaltes Medikamente einnehmen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, welche:	
Mein Kind darf an Wasserspielen (z.B. am Baden in einem kleinen aufgebauten Wasserbassin) teilnehmen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                      Mein Kind ist <input type="checkbox"/> Schwimmer <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer	
Mein Kind darf unterstützend angeleitet werden sich mit einer handelsüblichen Sonnencreme einzucremen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> mein Kind darf nur eine selber mitgebrachten Sonnencreme verwenden	

**Kind 3:**

Vorname, Name	Geburtsdatum
Krankenkasse	Name Versicherungsnehmer
Sind Allergien oder Unverträglichkeiten bekannt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, welche:	Versicherungsnummer der Krankenkasse
Muss Ihr Kind während des Aufenthaltes Medikamente einnehmen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, welche:	
Mein Kind darf an Wasserspielen (z.B. am Baden in einem kleinen aufgebauten Wasserbassin) teilnehmen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                      Mein Kind ist <input type="checkbox"/> Schwimmer <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer	
Mein Kind darf unterstützend angeleitet werden sich mit einer handelsüblichen Sonnencreme einzucremen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> mein Kind darf nur eine selber mitgebrachten Sonnencreme verwenden	

**Erziehungsberechtigte/r:**

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Telefon privat (Festnetz)	Telefon privat (mobil)
Telefon tagsüber*	<b>E-Mail</b>

**\*Wichtig:** Bitte geben Sie unter „Telefon tagsüber“ eine Rufnummer an, unter der Sie ständig erreichbar sind, während sich Ihr Kind bei uns oder im Bus aufhält. Das gilt auch, sofern Ihr Kind an der angebotenen, einmaligen Übernachtung teilnimmt.

Sind Sie Mitglied im DRK?*
<input type="checkbox"/> Ja, im DRK-Ortsverein:

\*für DRK-Mitglieder gibt es eine Ermäßigung von einmalig 20,00 € auf die gesamte Teilnahmegebühr.

Gewünschte Bushaltestelle laut vorläufigem Busplan:
-----------------------------------------------------

Ich versichere, dass bei meinem Kind / meinen Kindern und in unserem Haushalt bzw. der Wohngemeinschaft des Kindes / der Kinder in den letzten sechs Wochen eine übertragbare Krankheit (z.B. Diphtherie, Masern, Scharlach, Windpocken, Keuchhusten, Mumps, Tuberkulose, Kinderlähmung, Gelbsucht, übertragbare Erkrankungen von Augen, Haut oder Darm) **nicht** vorgekommen ist und auch gegenwärtig **kein** Verdacht einer solchen Krankheit vorliegt.

Ich verpflichte mich, mein Kind / meine Kinder vom Besuch der Kindertagesferien zurückzuhalten, wenn bei meinem Kind / meinen Kindern oder im Haushalt / in der Wohngemeinschaft eine übertragbare Krankheit auftritt oder sich der Verdacht einer solchen Krankheit ergibt. Ich werde die Veranstalter dann unverzüglich informieren.

Mit der Anmeldung akzeptiere ich die Teilnahmebedingungen für die Kindertagesferien. Diese wurden mir zusammen mit dieser Anmeldung ausgehändigt.

Ich habe die beigefügten Hinweise zum Datenschutz erhalten und erkläre mich damit einverstanden.

Die weitere Kommunikation (Anmeldebestätigung, aktueller Fahrplan und weitere wichtige Informationen zum Ablauf) erfolgt per E-Mail. Wenn sie keine Möglichkeit haben eine E-Mail-Adresse anzugeben, werden wir Sie auf dem Postwege kontaktieren. Tragen Sie in diesem Fall im Feld *E-Mail* bitte „nicht vorhanden“ ein.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

## DRK-Kindertagesferien 2019 in Todendorf

### Verbindliche Teilnahmebedingungen:

- Das Deutsche Rote Kreuz Kreisverband Plöner Land e.V. (nachfolgend auch Veranstalter genannt) behält sich vor, aus Gründen, die es nicht zu vertreten hat, die Maßnahme kurzfristig abzusagen bzw. einen anderen Durchführungsort festzulegen. Im Falle einer Absage aus dem o.g. Grund werden die Teilnehmerbeträge unverzüglich erstattet.
- Weiterhin behält sich das Deutsche Rote Kreuz Kreisverband Plöner Land e.V. vor, bei nicht gruppenfähigem Verhalten und Störungen die beteiligten Teilnehmer von der Maßnahme auszuschließen.
- Die Mitnahme elektronischer Geräte (Handys, Tablets, etc.) ist vom Veranstalter nicht erwünscht. Der Veranstalter ist bei Verlust oder Beschädigung mitgebrachter elektronischer Geräte nicht haftbar zu machen. Bei Verlust oder Beschädigung des persönlichen Eigentums Ihrer Kinder ist der Veranstalter nicht haftbar zu machen.
- Das Spielangebot wie z. B. das Skateboard fahren birgt ein Verletzungsrisiko – auch hier ist der Veranstalter nicht haftbar zu machen. Sollte es zu einem Unfall kommen, tritt Ihre eigene Versicherung in Kraft. Selbstverständlich dürfen Sie davon ausgehen, dass Ihre Kinder bei allen Spielangeboten von den Betreuern vor Ort beaufsichtigt und angeleitet werden.
- Für die Anmeldung Ihres Kindes / Ihrer Kinder senden Sie uns bitte die **Seite 1 bis 3** unterschrieben zurück.
- Mit der Anmeldung stimmen Sie der elektronischen Erfassung Ihrer persönlichen Daten zu. Die Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Siehe „Hinweise zum Datenschutz“.
- Die Anmeldung ist erst nach Einzahlung der Teilnehmergebühr verbindlich:

**185,00 Euro für das 1. Kind**

**160,00 Euro für jedes weitere Geschwisterkind\***

\*DRK-Mitglieder erhalten eine einmalige Ermäßigung von 20,00 Euro auf die gesamte Teilnahmegebühr. Bitte überweisen Sie den entsprechenden Betrag bis zum 15. Juni 2019 auf das folgende Konto:

**Förde Sparkasse IBAN DE64 2105 0170 1400 0050 52**

- Wir weisen darauf hin, dass bei Rücktritt von der Maßnahme keine Kostenerstattung möglich ist. Zuschüsse, die Ihnen von öffentlichen Stellen bewilligt wurden, werden Ihnen bei unentschuldigtem Fernbleiben Ihres Kindes / Ihrer Kinder in Rechnung gestellt.
- Mit der Anmeldung erklären Sie Ihr Einverständnis, dass Fotos Ihres Kindes / Ihrer Kinder, die während der Teilnahme an den Kindertagesferien gemacht werden, im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit für das Deutsche Rote Kreuz Kreisverband Plöner Land e.V. verwendet werden können. Falls das nicht erwünscht ist, teilen Sie uns dieses bitte bei der Anmeldung schriftlich gesondert mit.
- Falls ihr Kind Medikamente einnehmen muss, Allergien und/oder eine chronische Erkrankung hat, bitten wir dieses auf der Anmeldung zu vermerken. Sollte Ihr Kind im Zeitraum der gebuchten Veranstaltung ein Medikament einnehmen müssen, muss dieses eigenständig durch das Kind erfolgen. Sollte dieses nicht möglich sein, sprechen Sie den Ablauf bitte direkt mit den Betreuern ab.
- Die Betreuer sind in Erster Hilfe geschult und Material zur Ersten Hilfe wird stets mitgeführt. Kleinere Verletzungen werden versorgt und falls nötig verbunden. Im Falle von größeren Verletzungen wird medizinisches Personal konsultiert und die Eltern unverzüglich in Kenntnis gesetzt.

## Hinweise zur Datenverarbeitung

### 1. Name und Kontaktdaten des für die Verarbeitung Verantwortlichen

#### **DRK-Kreisverband Plöner Land e. V.**

Plöner Landstr. 14  
24211 Schellhorn  
Tel. 04342 - 903340 -0  
E-Mail: [info@drkploenerland.de](mailto:info@drkploenerland.de)

#### **Datenschutzkoordinator**

DRK Kreisverband Plöner Land e.V.  
Kreisgeschäftsstelle  
Stelle für Datenkoordination  
Plöner Landstr. 14  
24211 Schellhorn  
E-Mail: [datenschutz@drkploenerland.de](mailto:datenschutz@drkploenerland.de)

### 2. Erhebung und Speicherung personenbezogener Daten sowie Art und Zweck und deren Verwendung

Wenn Sie ihr Kind /ihre Kinder zu den DRK-Kindertagesferien anmelden, erheben wir in dem Anmeldeformular folgende Informationen:

- Anrede, Vorname, Nachname der Kinder und des Erziehungsberechtigten
- eine gültige E-Mail-Adresse
- Anschrift
- Telefonnummer (Festnetz und/oder Mobilfunk)
- Angaben zur Krankenversicherung
- Angaben zur möglichen Medikamenteneinnahme
- Angaben zur Teilnahme an Wasserspielen.
- Weitere für die Teilnahme relevante Informationen.

Die Datenverarbeitung erfolgt auf Ihre Anmeldung. Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten in erster Linie zur Erfüllung des Vertrages mit Ihnen und der daraus resultierenden gegenseitigen Verpflichtungen (Art. 6 Abs. 1b DSGVO).

Wir speichern Ihre personenbezogenen Daten, solange es zur Erfüllung unserer gesetzlichen und vertraglichen Pflichten erforderlich ist. Sollte eine Speicherung der Daten für die Erfüllung vertraglicher oder gesetzlicher Pflichten nicht mehr erforderlich sein, werden Ihre Daten gelöscht, es sei denn, deren Weiterverarbeitung ist zur Erfüllung handels- und steuerrechtlicher Aufbewahrungspflichten erforderlich. Zu nennen sind Aufbewahrungsfristen aus dem Handelsgesetzbuch (HGB) oder der Abgabenordnung (AO).

### 3. Weitergabe von Daten an Dritte

Grundsätzlich werden Ihre Daten von uns nicht an Dritte vermittelt. Außerdem stellen wir durch entsprechende Maßnahmen und regelmäßige Kontrollen sicher, dass die von uns erhobenen Daten nicht durch Dritte von außen eingesehen oder abgegriffen werden können.

#### 4. Betroffenenrechte

Sie haben das Recht:

- gemäß Art. 7 Abs. 3 DSGVO Ihre einmal erteilte Einwilligung jederzeit gegenüber uns zu widerrufen. Dies hat zur Folge, dass wir die Datenverarbeitung, die auf dieser Einwilligung beruhte, für die Zukunft nicht mehr fortführen dürfen;
- gemäß Art. 15 DSGVO Auskunft über Ihre von uns verarbeiteten personenbezogenen Daten zu verlangen. Insbesondere können Sie Auskunft über die Verarbeitungszwecke, die Kategorie der personenbezogenen Daten, die Kategorien von Empfängern, gegenüber denen Ihre Daten offengelegt wurden oder werden, die geplante Speicherdauer, das Bestehen eines Rechts auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung oder Widerspruch, das Bestehen eines Beschwerderechts, die Herkunft ihrer Daten, sofern diese nicht bei uns erhoben wurden, sowie über das Bestehen einer automatisierten Entscheidungsfindung einschließlich Profiling und ggf. aussagekräftigen Informationen zu deren Einzelheiten verlangen;
- gemäß Art. 16 DSGVO unverzüglich die Berichtigung unrichtiger oder Vervollständigung Ihrer bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten zu verlangen;
- gemäß Art. 17 DSGVO die Löschung Ihrer bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten zu verlangen, soweit nicht die Verarbeitung zur Ausübung des Rechts auf freie Meinungsäußerung und Information, zur Erfüllung einer rechtlichen Verpflichtung, aus Gründen des öffentlichen Interesses oder zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen erforderlich ist;
- gemäß Art. 18 DSGVO die Einschränkung der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu verlangen, soweit die Richtigkeit der Daten von Ihnen bestritten wird, die Verarbeitung unrechtmäßig ist, Sie aber deren Löschung ablehnen und wir die Daten nicht mehr benötigen, Sie jedoch diese zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen benötigen oder Sie gemäß Art. 21 DSGVO Widerspruch gegen die Verarbeitung eingelegt haben;
- gemäß Art. 20 DSGVO Ihre personenbezogenen Daten, die Sie uns bereitgestellt haben, in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesebaren Format zu erhalten oder die Übermittlung an einen anderen Verantwortlichen zu verlangen und
- gemäß Art. 77 DSGVO sich bei einer Aufsichtsbehörde zu beschweren. In der Regel können Sie sich hierfür an die Aufsichtsbehörde Ihres üblichen Aufenthaltsortes oder Arbeitsplatzes oder unseres Kanzleisitzes wenden.

#### 5. Widerspruchsrecht

Sofern Ihre personenbezogenen Daten auf Grundlage von berechtigten Interessen gemäß Art. 6 Abs. 1f DSGVO verarbeitet werden, haben Sie das Recht, gemäß Art. 21 DSGVO Widerspruch gegen die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten einzulegen, soweit dafür Gründe vorliegen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben.

Möchten Sie von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen, genügt eine E-Mail an [datenschutz@drkploenerland.de](mailto:datenschutz@drkploenerland.de)

## Einwilligung zur Übernachtung

Liebe Eltern,

auch in diesem Jahr bieten wir die Möglichkeit an, dass Ihr Kind **von Donnerstag, 01.08.2019 auf Freitag, 02.08.2019** in Todendorf auf dem Bundeswehrgelände übernachten kann. Dieses Angebot ist völlig freiwillig und auch nur für Kinder gedacht, die gerne dort übernachten möchten.

Hierzu bringt Ihr Kind bitte **am Donnerstag, den 01.08.2019** eine Luftmatratze, zwei Decken und einen Schlafsack mit.

**Bitte geben Sie Ihrem Kind zusätzlich Wechselkleidung (Pulli, lange Hose) und eine Taschenlampe mit.**

Für die zusätzliche Verpflegung bitten wir um einen Beitrag in Höhe von 7,00 € pro Kind.

Falls Ihr Kind an dieser Übernachtung teilnehmen darf, möchten wir Sie bitten, diesen Brief und die 7,00 € **am Dienstag, den 30.07.2019 unterschrieben bei Fahrtantritt mitzugeben**. Nur so können wir rechtzeitig die zusätzliche Verpflegung organisieren. Wir weisen darauf hin, dass **ohne** diese unterschriebene Einwilligung Ihr Kind an dieser Übernachtung nicht teilnehmen kann.

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind / meine Kinder \_\_\_\_\_  
(Namen der Kinder)

an der Übernachtung teilnehmen darf / dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte / r

### DRK-Intern

Das Übernachtungsgeld in Höhe von 7,00 € pro Kind für das o. g. Kind / die o.g. Kinder wurde vor Ort von dem Gruppenleiter / der Gruppenleiterin entgegengenommen.

Ja ( )

Nein ( )

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift GruppenleiterIn