



Psychomotorik-Verein München e.V. • Oberanger 14 • 82140 Olching

Oberanger 14
82140 Olching
Telefon (08142) 597 580
Fax (08142) 597 582

1. Vorsitzender: Dipl.-Sportlehrer
Jürgen Schindler
info@psychomotorik-verein.de

Olching, im September 2016

VEREINBARUNGEN

1. "Schnupperstunde"

Ihr Kind kann kostenlos und ohne Verbindlichkeiten an **einer** Schnupperstunde des Vereins teilnehmen. In einem Gespräch wird über die Aufnahme in den Verein entschieden. Für die pädagogisch langfristig aufgebaute Förderung ist der Erwerb der Mitgliedschaft Voraussetzung.

2. Mitgliedschaft

Wir empfehlen eine Teilnahme an den Förderstunden für einen Zeitraum von mindestens 12 Monaten. So lassen sich positive Veränderungen stabilisieren und in den Alltag übertragen!

3. Kosten

Die Höhe des **Mitgliedsbeitrages pro Monat** beträgt
€ 40,00.

Es findet 1 Förderstunde pro Woche in der Schulzeit (ca. 38 pro Kalenderjahr) statt und es werden 12 Monate pro Jahr berechnet!

Geschwisterkinder bezahlen nur die Hälfte (**€ 20,00**).

Dies ist ein Durchschnittswert für alle Monate gleich, auch wenn es Monate gibt, in denen 5 Förderstunden stattfinden und andere mit lediglich 3 Förderstunden oder mit Pausen in den Ferien.

Der Beitrag wird (40,00 €) wird am Monatsanfang per Lastschrift abgebucht.

4. Unterlagen

Sie bekommen einen Elternfragebogen und dieses Aufnahmeformular, welches Sie bitte ausgefüllt an die Gruppenleitung zurückgeben.

5. Elterngespräche

Unser Anliegen ist, die Kinder in ihrer Persönlichkeit ganzheitlich zu fördern. Um diesem Anspruch gerecht zu werden, wollen wir uns nicht mit der Beobachtung der Kinder in den Förderstunden begnügen. Es ist entscheidend, Informationen über die Kinder auch aus anderen Lebensbereichen (z.B. Kindergarten, Schule, Familie etc.) zu erhalten. Ebenso sollen Sie über die Entwicklung Ihres Kindes und deren Förderung kontinuierlich informiert werden. Daher bieten wir Ihnen in regelmäßigen Abständen (Termine nach Vereinbarung) ein persönliches Elterngespräch mit uns an.

Unsere MitarbeiterInnen sind verpflichtet, über bekannt gewordene Angelegenheiten, deren Geheimhaltung ihrer Natur nach erforderlich ist, Verschwiegenheit nach außen zu wahren, auch nachdem das Arbeits- bzw. Auftragsverhältnis gelöst ist.

Für die vereinsinterne Qualitätssicherung werden z.B. für Fallbesprechungen Fotos und/oder Videoaufnahmen zu einzelnen Kindern und der Gruppe gemacht und Informationen zum Kind dem Team weitergegeben, worüber nach außen Verschwiegenheit zu wahren ist.

6. Kündigung

Die Kündigung der Mitgliedschaft erfolgt schriftlich an den Vorstand und wird zu folgenden Terminen wirksam: 30. April, 31. August und 31. Dezember eines Kalenderjahres. Die Kündigung muss mindestens vier Wochen vorher vorliegen.

7. Satzung

Die Gruppenleitung legt Ihnen gerne die Satzung des Vereins zur Einsicht vor.

Wir danken Ihnen für Ihr Interesse an unserer Arbeit und freuen uns auf die Aufnahme Ihres Kindes in unsere Förderstunde.

Mit freundlichen Grüßen

Jürgen Schindler
1. Vorsitzender

AUFNAHMEANTRAG

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Hiermit melde ich die Aufnahme meines Kindes als Mitglied in den „Psychomotorik-Verein München e.V.“ an.

| | | | |
|--|--------|----------------------------------|-------|
| Haben Sie bereits ein Kind in unserem Verein? (bitte ankreuzen) | | Ja: | Nein: |
| Vorname des Kindes: | Name: | Geburtsdatum: | |
| Straße: | | PLZ Ort: | |
| Telefon privat: | | Telefon mobil: | |
| Telefon dienstlich: | | Fax: | |
| Email: | | | |
| Sie werden z.B. per Mail zur Jahreshauptversammlung eingeladen! | | | |
| derzeitige Gruppe des Kindes: | Tag: | Zeit: | Ort: |
| Die Mitgliedsbeiträge werden am Monatsanfang vom Konto abgebucht. | | | |
| Bankverbindung: Name des Geldinstitutes: | IBAN: | BIC: | |
| Mit meiner Unterschrift erteile ich die Einzugsermächtigung für die anfallenden Mitgliedsbeiträge. | | | |
| Ort: | Datum: | Unterschrift: | |
| Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben angegebenen Daten und erkenne die mir vorliegenden Vereinbarungen des Psychomotorik-Vereins (Stand 01.09.2016) voll an. | | | |
| Ort: | Datum: | Unterschrift: | |
| (Wird vom Teamer ausgefüllt): Bemerkungen: | | Beginn der Fördermaßnahme: | |