

# Beitrittsantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

die Mitgliedschaft im Brüser Dorf Bonn e. V. Der Jahresbeitrag beträgt 24,00 Euro und wird jährlich erhoben.

Gleichzeitig beantrage ich die kostenfreie Familienmitgliedschaft für meinen Partner / meine Partnerin:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

und meine Kinder oder Enkelkinder unter 14 Jahren:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

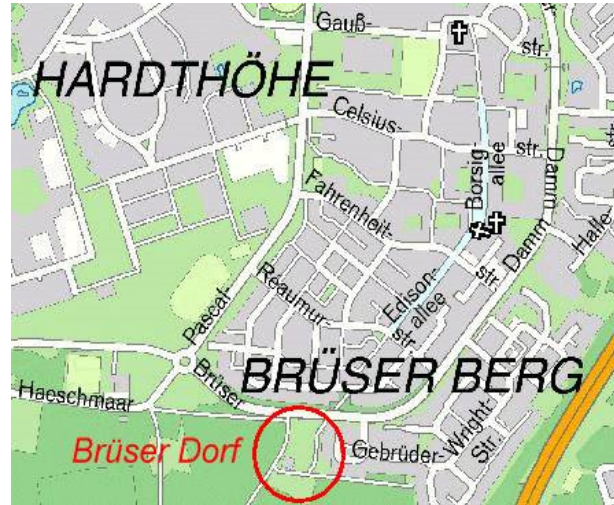
Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Für meine Kinder und Enkelkinder erlischt die Familienmitgliedschaft mit Ende des Kalenderjahres, in dem sie das 14. Lebensjahr vollenden.

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung der meiner/unserer personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereinszwecke und die Kommunikation mit dem Träger der Einrichtung "Aktivspielplatz am Abenteuerweg" erforderlich ist, und habe die Datenschutzhinweise auf diesem Dokument zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift



**Datenschutz-Hinweise:** Die in dieser Beitrittserklärung angegebenen Daten über persönliche und sachliche Verhältnisse (personenbezogenen Daten) werden auf Datenverarbeitungs-Systemen der Vorstandsmitglieder des Vereins gespeichert und für Verwaltungszwecke des Vereins verarbeitet und genutzt. Namen, Anschriften und Kommunikationsdaten (Telefonnummer, E-Mail-Adresse) werden je nach Anforderung des Trägers der Einrichtung "Aktivspielplatz am Abenteuerweg" Daten dorthin für deren Verwaltungs- und Organisationszwecke (z. B. um Ermäßigungsberechtigungen für Kindergeburtstage zu prüfen) weitergeleitet. Der Vorstand des Vereins Brüser Dorf Bonn e. V. sichert zu, die personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die beim Verein oder Träger der Einrichtung "Aktivspielplatz am Abenteuerweg" gespeicherten Daten unrichtig sind. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse des Vereins oder des Trägers der Einrichtung "Aktivspielplatz am Abenteuerweg" nicht notwendig sein, so können Sie auch eine Sperrung, gegebenenfalls auch eine Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen. Mitgliederdaten werden maximal 6 Jahre aufbewahrt. Die Frist beginnt am 1. Januar des Kalenderjahres nach dem Jahr, in dem ein Mitglied aus dem Verein ausscheidet. Für Anschriften der Mitglieder gilt die gleiche Aufbewahrungsfrist wie für Zuwendungsbescheinigungen."

# Brüser Dorf Bonn e. V.



Förderverein für den  
Abenteuerspielplatz  
auf dem Brüser Berg

**Unterstützen Sie unsere Arbeit!  
Werden Mitglied des Fördervereins  
für den Abenteuerspielplatz  
auf dem Brüser Berg.  
Wir freuen uns auf Sie!**

Anschrift: Abenteuerweg 1, 53125 Bonn,  
Tel. vor Ort: 0228/629879-810  
Bus: Linie 609, Haltestelle Heinkelstraße

Anregungen oder Fragen:

Herr Gerald Möller: 0228 / 33 606 77  
Frau Sabine Kramer: 0228 / 26 56 27



E-Mail: [vorstand@brueser-dorf-bonn.de](mailto:vorstand@brueser-dorf-bonn.de)  
Internet: <http://brueser-dorf-bonn.de/>

Der Verein hat das Ziel, den Aktivspielplatz am Abenteuerweg zu unterstützen und zu fördern. Er setzt sich insbesondere dafür ein, dass diese Ressource den Familien, Jugendlichen und Kindern im Stadtteil erhalten und zugänglich bleibt und unterstützt den Träger der Einrichtung (Jugendfarm Bonn) bei der Mittelbeschaffung und Öffentlichkeitsarbeit.

Der Aktivspielplatz am Abenteuerweg bietet Offene Arbeit und ist als **pädagogisch betreute Einrichtung** (mit Spielhaus) konzipiert. Auf dem weitläufigen Gelände am Rande des Kottenforstes werden die Kinder von einer Fachkraft unter pädagogischen Gesichtspunkten betreut.

Unsere Zielgruppe sind **Kinder im Alter von 6-14 Jahren** und deren Familien. Grundsätzlich hat jedes Kind die Möglichkeit, das offene Angebot kostenlos zu nutzen.

Im Vordergrund steht dabei die **Erlebnispädagogik**, die es den Kindern und Jugendlichen ermöglicht, durch besondere Erlebnisse in der **Gemeinschaft** und durch die **Übernahme von Verantwortung**, ihre Freizeit sinnvoll zu gestalten. Zu den Aktivitäten gehören der Umgang mit Wasser, Feuer, Erde und Pflanzen und die Gestaltung der Umwelt durch Spiel und Umgang mit natürlichen Materialien. Die Kinder können auf dem Aktivspielplatz am Abenteuerweg Hütten bauen, Klettern, auf dem Matsch-Platz spielen, Feuer machen, Fußball spielen oder einfach relaxen.



Im **Spielhaus** stehen Kreativität und Eigeninitiative an erster Stelle, die durch Werken, Basteln, freies Spiel, Kuchen backen, Geschichten erzählen, Rollen- und Gesellschaftsspiele u. v. m. verwirklicht werden können.

### **Die Öffnungszeiten:**

Ganzjährig von Donnerstag bis Samstag (vom Ende der Osterferien bis zum Anfang Ende der Herbstferien 15.00 - 19.00 Uhr, im Winterhalbjahr 14.00 - 18.00 Uhr. In den Ferien: Montag bis Freitag 13.00-16.30 Uhr.

Schließtage: die letzten 3 Wochen der Sommerferien, Weihnachtsferien, gesetzliche Feiertage, Karnevalswoche, Tag des Derletalfestes, Tag des Brüser Berger Familienfestes.

Ebenso kann das Gelände für private Kindergeburtstage gebucht werden. Mitglieder des Fördervereins feiern deutlich günstiger! Auch die Nutzung für Klassenfeste oder ähnliche Veranstaltungen ist möglich.



## **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Brüser Dorf Bonn e. V., fällige Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Brüser Dorf Bonn e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Vereins: Brüser Dorf Bonn e. V.  
Adresse des Vereins: Abenteuerweg 1, 53125 Bonn  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96 0000 0000 215 424

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname des Kontoinhabers:

Adresse des Kontoinhabers:

IBAN: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bitte ankreuzen:

Der Kontoinhaber ist identisch mit dem Zahlungspflichtigen.

Der Kontoinhaber ist nicht identisch mit dem Zahlungspflichtigen (z. B. Einzug vom Konto eines Elternteils).  
Zahlungspflichtiger ist: \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers