Herzlich willkommen bei baff e.V.

Wir freuen uns sehr, Sie und Ihr Kind bald bei baff e.V. in der Kurzbetreuung an der OGGS Am Nützenberg begrüßen zu dürfen. Damit der Start für alle Kinder gut gelingt, haben wir einige der wichtigsten Informationen und Unterlagen für Sie zusammengestellt:

1. Aufnahmebogen für Kinder
2. Antrag auf Genehmigung
3. Beitrittserklärung für unseren Elternverein baff e.V.
4. Einverständniserklärung für Film- und Bildmaterial
5. SEPA-Lastschriftmandat

Familien mit Anspruch auf Bildung und Teilhabe wenden sich bitte frühzeitig an die zuständige Stelle (z. B. Jobcenter oder Amt für Integration).

Bitte senden Sie uns alle Unterlagen vollständig bis spätestens 22. Mai 2026 zurück.

Leitung Offener Ganztag

Ariane Schmidtmann (Pädagogische Leitung)
ariane.schmidtmann@baff-verein.de

Thea Altenfeld (Verwaltung)
thea.altenfeld@baff-verein.de

Bürosprechzeiten
Montag – Freitag: 08:30 – 12:00 Uhr

Telefon: 0202 – 563 27 89
Terminvereinbarungen jederzeit möglich unter:
info@baff-verein.de

Kommunikation mit der Betreuung

Eine gute und zuverlässige Kommunikation erleichtert unseren gemeinsamen Alltag und hilft uns, Ihr Kind bestmöglich zu begleiten. Wir arbeiten gerade an der Nutzung unserer neuen Eltern-App „OGSplus“. Aktuell ist der schnellste und sicherste Weg, uns zu erreichen, eine

E-Mail an: info@baff-verein.de

Bitte informieren Sie uns bis spätestens 09:00 Uhr, wenn:

- Ihr Kind krank ist/ aus sonstigen Gründen fehlt
- Ihr Kind früher abgeholt wird
- sich Änderungen im Tagesablauf ergeben

Wichtige Hinweise zur Planung

- Nach 09:00 Uhr können eingehende E-Mails nicht zuverlässig berücksichtigt werden.
- Telefonische Mitteilungen bitten wir nur in dringenden Ausnahmefällen oder Notfällen vorzunehmen.
- Für Anmeldungen (Ferienbetreuung, bewegliche Ferien- und Konferenztage usw.) geben wir stets einen Anmeldeschluss bekannt. Fehlende Rückmeldung werten wir als nicht angemeldet.

Sollte sich die Abholung Ihres Kindes einmal verzögern, informieren Sie uns bitte rechtzeitig über die 0202/ 563 27 89 oder organisieren Sie die Abholung über eine abholberechtigte Person.

Bring- und Abholzeiten

Offener Ganztag (OGT) → Betreuung bis 16:00 Uhr

Kurzbetreuung (KB) → Betreuung bis 13:50 Uhr

Wir führen täglich eine An- und Abmeldeliste.

Bitte begrüßen und verabschieden Sie sich gemeinsam mit Ihrem Kind bei den Mitarbeiter*innen von baff, wenn Sie Ihr Kind abholen. Ein persönlicher Austausch ist uns wichtig und stärkt die Zusammenarbeit zwischen Elternhaus und Betreuung. Sie sind die Expert*innen für Ihr Kind. Unser Betreuungsteam versteht sich als unterstützender Partner, der Ihr Kind in seiner Entwicklung begleitet und im Schul- und Betreuungsalltag stärkt. Ein vertrauensvolles Miteinander ist uns dabei besonders wichtig.

Wir freuen uns auf gute Zusammenarbeit mit Ihnen.

Ariane Schmidtmann und Thea Altenfeld

baff®
Keiner wie wir.

Aufnahmebogen für Kinder

Persönliche Daten des Kindes:

Vorname:	Nachname:
Geburtsdatum:	Adresse:

Kontaktdaten aller Erziehungsberechtigten:

Name, Vorname: (Verwandschaftsstatus):	✉E-Mail:
☎Telefonnr.: Notfallnr.: Immer erreichbar	Adresse:

Name, Vorname: (Verwandschaftsstatus):	✉E-Mail:
☎ Telefonnr.: Notfallnr.: Immer erreichbar	Adresse:

Name, Vorname: (Verwandschaftsstatus):	✉E-Mail:
☎ Telefonnr.: Notfallnr.: Immer erreichbar	Adresse:

Kontaktdaten weiterer abholberechtigter Personen:

Name, Vorname:	Adresse:
☎ Telefonnr.:	

Name, Vorname:	Adresse:
☎ Telefonnr.:	

Name, Vorname:	Adresse:
☎ Telefonnr.:	

Name, Vorname:	Adresse:
☎ Telefonnr.:	

Name, Vorname:	Adresse:
☎ Telefonnr.:	

Informationen zum Kind:

Mein Kind darf ohne Begleitung den Heimweg antreten.

☐ ja ☐ nein

Bemerkung:
_____
_____
_____

Mein Kind darf ohne Begleitung mit öffentlichen Verkehrsmitteln den Heimweg antreten.

☐ ja ☐ nein

Bemerkung:
_____
_____
_____

Gesundheitsdaten:

Bestehen Lebensmittelunverträglichkeiten?

☐ ja ☐ nein

Bemerkung:
_____
_____
_____

Besonderheiten in der Ernährung? (vegetarisch, konfessionell, etc.)

☐ ja ☐ nein

Bemerkung:
_____
_____
_____

Bestehen Allergien?

☐ ja ☐ nein

Bemerkung:
_____
_____
_____

Sonstiges:

Hat Ihre Familie/Ihr Kind Migrationshintergrund?
Welche besonderen Unterstützungen benötigen Sie?

☐ ja ☐ nein

Bemerkung:
_____
_____
_____

Steht Ihnen das Bildungs- und Teilhabepaket (BUT) zu?

☐ ja ☐ nein

Haben Sie bereits eine Unterstützung für das Mittagessen bei der Stadt/Arbeitsamt/Sozialamt beantragt?

☐ ja ☐ nein

Sollten sich Änderungen ergeben, teilen Sie uns dies bitte unverzüglich postalisch oder per E-Mail mit.

Als Gesundheitsdaten im Sinne des Datenschutzgesetzes der EKD gelten Daten, die sich auf die körperliche oder geistige Gesundheit einer natürlichen Person beziehen und aus denen Informationen über deren Gesundheitszustand hervorgehen, wie beispielsweise Allergien, Unverträglichkeiten, chronische Krankheiten oder körperliche Einschränkungen.

Gesundheitsdaten sind besondere personenbezogene Daten und dürfen nur durch Einwilligung der Person oder der Erziehungsberechtigten gespeichert werden. Der / Die Sorgeberechtigte(n) ist/sind darüber informiert, dass er/sie diese Einwilligungserklärung jederzeit schriftlich oder in Textform und ohne Angaben von Gründen für die Zukunft widerrufen kann/können.

Der/Die Sorgeberechtigte(n) erklären mit der Unterschrift seine/ihre Einwilligung mit der Verarbeitung der angegebenen und ggf. später relevant werdenden Gesundheitsdaten seines/ihres Kindes zur Gewährleistung einer ordnungsgemäßen Betreuung.

Ort, Datum Unterschrift aller Erziehungsberechtigten

Wuppertal, den _____

Antrag auf Genehmigung:

Regelmäßige Teilnahme an einer Veranstaltung, die in den Präsenzzeiten des Offenen Ganztags liegt:

Mein Kind, Kl. ____ nimmt regelmäßig am Mo/Di/Mi/Do/Fr von ____ Uhr bis ____ Uhr an folgender Veranstaltung teil:

_____

Ich bitte, mein Kind an diesen Tagen ab _____ Uhr aus dem Offenen Ganztag zu entlassen.

_____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

✂----------

Sehr geehrte Familie _____

Ihren Antrag auf vorzeitige Entlassung aus dem Offenen Ganztag an den Tagen Mo/Di/Mi/Do/Fr genehmige ich/kann ich aus folgenden Gründen nicht genehmigen:

_____

_____

Mit freundlichen Grüßen

_____

Unterschrift der Schulleitung

_____

baff e.V.
Nützenberger Straße 242, 42115 Wuppertal
Tel.: 0202/5632789 – E-Mail: info@baff-verein.de

Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum Verein baff e.V. unter Berücksichtigung der Satzung. Die Satzung liegt im Betreuungsraum, bzw. Büro baff e.V., aus und kann jederzeit eingesehen werden.

Allgemeine Angaben

Name: Vorname:

Straße:

PLZ: Wohnort:

Telefonnr.: E-Mail:

Name des Kindes in der Betreuung:

Eintritt ab:

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und der Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

Für die Erstattung des jährlichen Mitgliedsbeitrags in Höhe von 6,00 € erteile ich dem oben genannten Verein ein SEPA-Lastschriftmandat.

Hinweis: Die Mitgliedschaft läuft weiter, bis sie gekündigt wird – unabhängig vom Schulabschluss des Kindes.

Ort, Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Bankverbindung: Stadtsparkasse Wuppertal
IBAN: DE27 3305 0000 5661 74
BIC: WUPSDE33XXX

baff e.V.
Nützenberger Straße 242, 42115 Wuppertal
Tel.: 0202/5632789 E-Mail: info@baff-verein.de

Einverständniserklärung für Film und Bildmaterial

JA☐ NEIN☐

Wenn JA:

Zwischen baff e.V. und mir

Als gesetzliche Vertreterin / gesetzlicher Vertreter erkläre ich,

_____

Name, Vorname

hiermit mein Einverständnis mit allen Punkten der untenstehenden Vereinbarung für mein Kind

_____

Name, Vorname Geburtsdatum Klasse

_____

Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

Die Aufnahmen werden für baff e.V. zum Zweck der Veröffentlichung in eigenen und fremden Medien (inklusive Online-Medien) erstellt.

Die Aufnahmen dürfen unwiderruflich ohne jede zeitliche, räumliche und inhaltliche Einschränkung ungeachtet der Übertragungs-, Träger- und Speichertechniken in unveränderter und veränderter Form für alle in Betracht kommenden Nutzungszwecke vervielfältigt, verbreitet, ausgestellt und öffentlich wiedergegeben werden. Dies beinhaltet auch die Digitalisierung, die Speicherung, die Bearbeitung und Umgestaltung, etwa die Verwendung für Montagen. Die Veröffentlichung der Aufnahmen erfolgt ohne Namensnennung. Die Fotos werden ausschließlich im Zusammenhang mit der oben aufgeführten Nutzung publiziert und dürfen nicht in persönlich entstellendem, diffamierendem oder sonstigem Recht verletzender Art und Weise veröffentlicht werden.

_____

Ort, Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers **baff e.V.**

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer

Nützenberger Str. 242

Postleitzahl und Ort

42115 Wuppertal

Land

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE63ZZZ00000034628

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Die Mandatsreferenz entnehmen Sie bitte dem Kontoauszug

Ich ermächtige / wir ermächtigen **baff e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **baff e.V.** auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin / Wir sind nicht berechtigt nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin / Wir sind berechtigt mein / unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Zahlungsart

☐ Wiederkehrende Zahlung ☐ Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land

Deutschland

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

DE __ __|__ __ __ __|__ __ __ __|__ __ __ __|__ __ __ __|__ __ __ __

BIC

__ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

BLZ

Ort

Datum (TT/MM/JJJJ)

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)

Bei Vereinsmitgliedschaft wird der erstmalige Einzug des jährlichen Vereinsbeitrags von **6,- €** zum 01.01. des Folgejahres der Erteilung des SEPA-Lastschriftmandates erfolgen. Beiträge für optionale Leistungen, wie Ferienbetreuung, werden zum 1. des Monats der erbrachten Leistung eingezogen.
Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten vom Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und die Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.