

Anmeldung zum Herbstferienprogramm 2026

(Formulareinreichung ab dem 17. August 2026 per Mail an susanne.donnerbauer@uni-vechta.de)

Eine Anmeldung für einzelne Aktionen ist grundsätzlich möglich, aber aus organisatorischen Gründen und zur Förderung einer stabilen Gruppendynamik sollte die Anmeldung jedoch möglichst für die komplette Woche erfolgen.

Ich melde folgende/s Kind/Kinder verbindlich für das **Herbstferienprogramm „Junior Researcher auf Entdeckungstour“**, welches vom 12. bis zum 16. Oktober 2026 vormittags über den Servicebereich Koordination Familiengerechte Hochschule angeboten wird, wie folgt an (bitte Kreuz oder Häkchen setzen):

Für die ganze Woche (12. - 16. Oktober 2026)

12. und 13. Oktober 2026: **Faszinierende Technik – Programmieren mit Lego Spike Essential**
(Wissenschaftswerkstatt Metropolregion Nordwest Standort Vechta)

14. Oktober 2026: **Kleine Forscher*innen im Chemielabor**

15. Oktober 2026: **Faszination Natur: Was wir von der Natur alles lernen können**

16. Oktober 2026: **Alles Apfel?!? Expedition Streuobstwiese** (Ausflug zum Hof Batke in Visbek)

Angaben zum Kind bzw. zu den Kindern

Nachname	Vorname	Geburtsdatum

Angaben zu Sorgeberechtigten

Nachname	Vorname	Anschrift , Email und Telefonnummer	Notfallnummer während der Betreuungszeit

Bitte zutreffendes ankreuzen:

Ich studiere an der Universität Vechta

Ich bin Auszubildende*r an der Universität Vechta

Ich bin an der Universität beschäftigt

Angaben zur Gesundheit und medizinischen Notfällen:

Unverträglichkeiten bzw. gesundheitliche Probleme des Kindes (z.B. Allergien, chronische Krankheiten, Medikamenteneinnahme, Bewegungseinschränkungen):

Arztbesuche und Medikamentengabe obliegen den Sorgeberechtigten. Davon ausgenommen sind Notfälle während der Betreuungszeit. In diesem Fall müssen die Sorgeberechtigten umgehend benachrichtigt werden und verpflichten sich, schnellstmöglich dazuzukommen.

Sollte eine Medikamentengabe bei Ihrem Kind im Notfall nötig sein, machen Sie bitte folgende Angaben:

Bezeichnung des Medikaments	
Dosierung	
Uhrzeit und Form der Verabreichung	
Mögliche Nebenwirkungen	
Maßnahmen, die im Notfall zu ergreifen sind	
Name und Nummer der/des behandelnden Ärztin/Arztes	

Die Sorgeberechtigten bevollmächtigen die Betreuungspersonen mit der nachfolgenden Unterschriftlich schriftlich, in Eilfällen eine ärztliche Behandlung des Kindes/der Kinder veranlassen zu dürfen.

Kosten:

Mir ist als Sorgeberechtigte*r bekannt, dass für die Teilnahme meines Kindes bzw. meiner Kinder am Ferienprogramm von mir ein Elternbeitrag an die Universität Vechta zu zahlen ist. Ich bestätige mit der nachfolgenden Unterschrift, dass ich diesen nach Erhalt der entsprechenden Rechnung umgehend überweise und mir die Rahmenbedingungen der Stornierung gebuchter Plätze bekannt sind.

Fotofreigabe:

Nach der DSGVO i.V.m. § 22 KUG (Kunsturhebergesetz) ist eine Veröffentlichung von Bildnissen grundsätzlich nur zulässig, wenn zuvor die Einwilligung der Abgebildeten eingeholt wurde. Diese Einwilligung erteilen die Unterzeichnenden dieses Schreibens der Universität Vechta mit ihrer Unterschrift. Die Personenabbildungen werden ausschließlich für die unten genannten Zwecke verwendet. Sie werden gratis und ohne Gegenleistung zur Verfügung gestellt. Die Universität Vechta verpflichtet sich ihrerseits, die Fotos nicht zu verkaufen oder missbräuchlich zu verwenden. Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber der Universität Vechta für Art und Form der Nutzung der oben aufgeführten Medien, zum Beispiel für das Herunterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte. Diese Einwilligung kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden. Mein Einverständnis für Fotofreigabe bezieht sich auf folgende Bereiche (bitte Zutreffendes ankreuzen):

Homepage der Universität Vechta

Intranet der Universität Vechta

Social Media der Universität Vechta

Hiermit widerspreche ich ausdrücklich einer Fotofreigabe

Ort, Datum und Unterschrift Sorgeberechtigte*r