

# Erfassungsbogen



## Angaben zum Kind

Name, Vorname:

Rufname (falls abweichend):

Geburtsdatum:

Alter bei Kursbeginn:

Geschwister? (ggf. für Rabatte)

☐ Ja

☐ Nein

Wenn ja, Name:

## Kontakt Daten Erziehungsberechtigter

Name, Vorname:

Adresse:

Telefonnummer:

Email:

## Pädagogische und Entwicklungsrelevante Angaben

Vorerfahrung mit Yoga/Sport:

☐ Ja

☐ Nein

Wenn ja, welche:

Wie entspannt sich Ihr Kind am besten?

☐ Ruhe

☐ Bewegung

☐ Zuhören

## Medizinische Angaben und Notfallkontakte

Chronisch Erkrankungen, Einschränkungen:

Allergien:

## Notfallkontakt:

Name, Vorname:

Beziehung zum Kind:

Kontakt Daten:

# Erfassungsbogen



## Einverständniserklärungen & Unterschrift

### A. Medizinische Notfallermächtigung

Ich ermächtige die Kursleitung, bei einem Unfall, akuter Erkrankung oder starker Schmerzreaktion meines Kindes alle notwendigen Sofortmaßnahmen zu ergreifen (z.B. Erste Hilfe). Ich willige ein, dass die Kursleitung bei Nichterreichbarkeit der angegebenen Kontakte einen Notarzt oder Rettungsdienst hinzuzieht und mein Kind in ärztliche Behandlung gibt.

- ☐ Ja, ich stimme der Notfallermächtigung zu.
- ☐ Nein, ich stimme der Notfallermächtigung nicht zu.

### B. Zahlungs- und Stornierungsbedingungen

Ich bestätige, die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGBs), insbesondere die Bestimmungen zu Kursgebühren, Zahlungsfristen, Absage des Kurses durch den Anbieter sowie die Stornierungsmodalitäten bei Rücktritt durch den Teilnehmer, auf [nanayoga.online](https://nanayoga.online) gelesen und akzeptiert zu haben.

- ☐ Ja, ich stimme den AGBs zu.
- ☐ Nein, ich stimme den AGBs nicht zu.

### C. Foto- und Videoerlaubnis

Ich erlaube der Kursleiterin, Aufnahmen (Fotos/Videos) meines Kindes für Öffentlichkeitsarbeit/Werbung (z.B. Website, Social Media, Flyer zur Bewerbung zukünftiger Kurse) zu machen.

- ☐ Ja
- ☐ Nein

# Erfassungsbogen



## D. Datenschutzerklärung

Ich stimme der Speicherung und Verarbeitung der erhobenen Daten, insbesondere der sensiblen Gesundheitsdaten, zum Zweck der Durchführung des Kinderyoga-Kurses und der notwendigen Notfallversorgung gemäß der Datenschutzerklärung des Anbieters zu.

- ☐ Ja, ich stimme der Datenschutzerklärung zu.  
☐ Nein, ich stimme der Datenschutzerklärung nicht zu.

## E. WhatsApp Kursgruppe

Aufnahme in die WhatsApp Kursgruppe deines Kindes/ deiner Kinder gewünscht?

- ☐ Ja ☐ Nein

Ich bestätige, dass mein Kind gesundheitlich in der Lage ist, am Kinderyoga teilzunehmen. Über bekannte Einschränkungen/Bedenken wurde die Kursleitung informiert.

Ort, Datum:

Unterschrift (Erziehungsberechtigte/r):

---

---

Bitte sende den Erfassungsbogen vorab per Mail an  
nanayogaonline@gmail.com