

**Anlage 1 Antrag auf Zuteilung eines Kinderbetreuungsplatzes (pro Kind ein Antrag)**

**Eingangsdatum**

(wird durch FÜAkBw eingetragen) \_\_\_\_\_

**Fortlaufende Nummer**

(wird durch FÜAkBw vergeben) \_\_\_\_\_

**Angaben Antragsteller\*in**

(Eltern(-teil) oder diesen rechtlich gleichgestellten Personen, mit denen das Kind zusammen lebt)

**DG, Name, Vorname, PK, PersNr:** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

**Familienstand:**  ledig  verheiratet / eingetragene Lebensgemeinschaft  geschieden  verwitwet

**Dienststelle, Dienort:** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

**Privatanschrift (Straße, PLZ, Ort):** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

**Tel. Erreichbarkeit dstl., privat:** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_

**Tel. Erreichbarkeit Partner\*in:** \_\_\_\_\_

**Angaben Kind**

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ **Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_ **Geschlecht:** \_\_\_\_\_

**Wurde das Kind bereits in einer Kindertagespflege betreut?**  ja  nein

**Gesundheitliche Vorerkrankungen (Allergien, Ernährungshinweise etc.):** \_\_\_\_\_

**Gewünschter Betreuungszeitraum (Eingewöhnung berücksichtigen):** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

(Mindestbetreuung 4 Tage die Woche), (bei Krippenkindern (0-3 Jahre) wird eine Eingewöhnung von 4 Wochen empfohlen)

**Gewünschter Betreuungsumfang:**

Uhrzeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
von					
bis					

**Bei Unterbringung in Kaserne (gewünschter Aufnahmeterrmin:)** \_\_\_\_\_

**Antragsgrund (LGAN, LGAI, GrdlgFü/Op, BLS, Stammpersonal etc.):** \_\_\_\_\_

Hinweise:

Alle Antragsteller

Nach erfolgter Platzzuweisung sind Sie verpflichtet schnellstmöglich einen privatrechtlichen Betreuungsvertrag in der Kindertagesstätte abzuschließen. Veränderungen laut Antrag insbesondere Kündigungen sind unverzüglich der Kindertagesstätte sowie der Ansprechstelle FÜAkBw Kinderbetreuung mitzuteilen.

Teilnehmer des LGAN, LGAI sowie Stammpersonal

haben ein KITA-Gutschein bei der Stadt Hamburg vor Betreuungsbeginn zu beantragen oder eine Kostenübernahmeerklärung der eigenen Gemeinde bei der Kindertagesstätte vorzulegen. Der gewünschte Betreuungsumfang und die daraus resultierenden Kosten richten sich nach den Bedingungen des Hamburger Kitagutscheinsystems und sind anteilig von den Eltern inklusive privater Zusatzleistungen in der Kindertagesstätte zu übernehmen.

Teilnehmer Kurzlehrgänge (GrdlgFü/Op, BLS, Module)

haben nur die Kosten für die Verpflegung des Kindes selbst zu zahlen.

Schweigepflichtsentbindung:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass zwischen der Bundeswehr und der jeweiligen Kindertagesstätte ein Datenaustausch stattfinden kann.

Insoweit entbinde ich die Kindertagesstätte sowie die Bundeswehr von der Schweigepflicht bezüglich des Datenaustausches der o.g. persönlichen Daten zur Belegung eines Kinderbetreuungsplatzes.

Ich habe die Informationen zum Datenschutz zur Kenntnis genommen.

.....  
Datum

.....  
Name, Unterschrift Antragsteller/-in

## Informationen zum Datenschutz

**Sie können Ihre Einwilligung jederzeit formlos ohne Angabe von Gründen per E-Mail an [FueAkBwKasernenangelegenheiten@Bundeswehr.org](mailto:FueAkBwKasernenangelegenheiten@Bundeswehr.org) oder bei FüAkBw G3, Ansprechstelle Kinderbetreuung FüAkBw, Manteuffelstraße 20, 22587 Hamburg widerrufen.** Mit dem Widerruf werden Sie umgehend von der Zuteilung eines Kinderbetreuungsplatzes ausgeschlossen. Die über Sie vorhandenen personenbezogenen Daten werden daraufhin gelöscht.

Als betroffene Person haben Sie grundsätzlich das Recht auf Auskunft (Art. 15 DSGVO), auf Berichtigung (Artikel 16 DSGVO), Löschung (Art. 17 DSGVO), Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO), auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO) und das Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung (Art. 21 DSGVO).

Weiterhin haben Sie das Beschwerderecht bei der zuständigen Datenschutzaufsichtsbehörde (Art. 77 DSGVO in Verbindung mit § 9 Bundesdatenschutzgesetz). Dies ist der Bundesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit (BfDI).

### **BfDI**

Husarenstraße 30

53117 Bonn

E-Mail: [Poststelle@BfDI.bund.de](mailto:Poststelle@BfDI.bund.de)

Daneben können Sie sich mit datenschutzrechtlichen Fragen jederzeit an die/den Beauftragte/n für den Datenschutz in der Bundeswehr (BfDBw) wenden (Art. 38 Abs. 4 DSGVO in Verbindung mit § 6 Abs. 5 Bundesdatenschutzgesetz).

### **BfDBw,**

Bundesministerium der Verteidigung – Referat R II 4 Fontainengraben 150

53123 Bonn

E-Mail: [BMVgRechtII4@BMVg.bund.de](mailto:BMVgRechtII4@BMVg.bund.de)

Ferner können Sie sich an den administrativen Datenschutzbeauftragten der FüAkBw wenden.

### **ADSB FüAkBw**

Manteuffelstraße 20

22587 Hamburg

E-Mail: [FueAkBwADSB@bundeswehr.org](mailto:FueAkBwADSB@bundeswehr.org)

## Anlage 2: Fragebogen zum Antrag auf Zuteilung eines Kinderbetreuungsplatzes

Die Kinderbetreuungsplätze werden durch den Vergabeausschuss nach einer Reihung aller Aufnahmeanträge vergeben. Aus den persönlichen Verhältnissen der Antragstellenden ergibt sich eine Punktzahl, die über die Reihung der Anträge entscheidet.

Bitte füllen sie zur Ermittlung ihrer persönlichen Verhältnisse den vorliegenden Anhang vollständig aus. **Der Anhang wird dem Vergabeausschuss anonymisiert vorgelegt.**

Der Vergabeausschuss stimmt über die Vergabe von Härtefallpunkten ab.

Bitte beachten sie, dass der Vergabeausschuss Nachweise über die Richtigkeit der Angaben verlangen kann. Falsche Angaben führen zum Ausschluss des Antrages.

1. Sind Sie alleinerziehend oder getrennt lebend?	<input type="checkbox"/>	Ja, mit Partner oder Partnerin im Haushalt
	<input type="checkbox"/>	Ja, ohne Partner oder Partnerin im Haushalt
	<input type="checkbox"/>	Nein, mit Partner oder Partnerin im Haushalt
	<input type="checkbox"/>	Nein, ohne Partner oder Partnerin im Haushalt
2. Sind beide Elternteile in Vollzeit berufstätig?	<input type="checkbox"/>	Ja
	<input type="checkbox"/>	Nein 1. Tägliche Arbeitszeit bei Teilzeit:                      Std. 2. Sonstiges (Elternzeit, arbeitssuchend etc.):
3. Wurden Sie kurzfristig (weniger 3 Monate) an den Standort Hamburg versetzt bzw. kommandiert?	<input type="checkbox"/>	Ja
	<input type="checkbox"/>	Nein
4. Wie lange betrug die Vorplanungszeit?	<input type="checkbox"/>	weniger als 3 Monate
	<input type="checkbox"/>	mehr als 3 Monate
	<input type="checkbox"/>	mehr als 6 Monate
5. Ist derzeit ein Auslandseinsatz bei Ihnen oder Ihrem Partner bzw. Partnerin geplant?	<input type="checkbox"/>	Ja, innerhalb der nächsten 6 Monate
	<input type="checkbox"/>	Ja, innerhalb der nächsten 12 Monate
	<input type="checkbox"/>	Derzeit im Einsatz
	<input type="checkbox"/>	Nein
6. Sind Lehrgänge für das aktuelle Jahr geplant?	<input type="checkbox"/>	Ja, bis zu 3 Monate
	<input type="checkbox"/>	Ja, mehr als 3 Monate
	<input type="checkbox"/>	Nein
7. Sind Lehrgänge für das Folgejahr geplant?	<input type="checkbox"/>	Ja, bis zu 3 Monate im Folgejahr
	<input type="checkbox"/>	Ja, mehr als 3 Monate im Folgejahr
	<input type="checkbox"/>	Nein
8. Besteht bei einem im Haushalt lebenden Familienangehörigen eine Krankheit oder Behinderung die häusliche Betreuung erfordert?	<input type="checkbox"/>	Ja
	<input type="checkbox"/>	Nein

9. Befindet sich bereits ein Geschwisterkind in der Kita oder Tagespflege bzw. ist eine Platzzuweisung erfolgt?	<input type="checkbox"/>	Ja
	<input type="checkbox"/>	Nein
10. Verfügen Sie zur Betreuung Ihres Kindes über ein soziales Netzwerk vor Ort (Familie, Freunde etc.) ?	<input type="checkbox"/>	Ja
	<input type="checkbox"/>	Nein
Sonstige Bemerkungen:		

### **Folgen des Nicht-Unterzeichnens**

Der Unterzeichnende hat das Recht, dieser Einwilligungserklärung nicht zuzustimmen – da die G3 Ansprechstelle Kinderbetreuung FÜAkBw jedoch auf die Erhebung und Verarbeitung genannter Daten angewiesen ist, um eine Platzvergabe zu ermöglichen, würde eine Nichtunterzeichnung zum Ausschluss der Anmeldung führen.

### **Kontakt**

Beschwerden, Auskunftsfragen und andere Anliegen sind an FÜAkBw G3, Ansprechstelle Kinderbetreuung FÜAkBw, Manteuffelstraße 20, 22587 Hamburg zu richten.

Sollten sich Änderungen in den Angaben ergeben, sind diese unverzüglich mitzuteilen.

.....  
Datum

.....  
Name, Unterschrift Antragsteller/-in