



Lütt Matten e.V.  
Flüggestraße 19

30161 Hannover

Bitte druckt Euch das Anmeldeformular aus und schickt es ausgefüllt mit der Post an uns.

**Schreibt bitte etwas über Euch und Euer Kind**

## Anmeldung Eures Kindes/Eurer Kinder

Gewünschter Aufnahmezeitpunkt: \_\_\_\_\_  
Tag, Monat, Jahr

Kind:  Mädchen \_\_\_\_\_  
 Junge \_\_\_\_\_  
Vorname, Nachname, Geburtstag

Mutter: \_\_\_\_\_  
Vorname, Nachname, Geburtstag

Vater: \_\_\_\_\_  
Vorname, Nachname, Geburtstag

Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon / Mobil: \_\_\_\_\_

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

Warum entscheidet Ihr Euch für eine Elterninitiative?

Besonderheiten:

Wie habt Ihr von Lütt Matten erfahren? \_\_\_\_\_

# **Datenschutzhinweis zur Anmeldung / Platzanfrage**

**gemäß Art. 13 DSGVO**

Stand: Juli 2025

Mit dem Ausfüllen und Einreichen des Aufnahmebogens willigen Sie ein, dass der Kinderladen Lütt Matten e. V. Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet. Diese Daten dienen ausschließlich der Prüfung Ihrer Anmeldung und zur ggf. späteren Kontaktaufnahme im Rahmen der Platzvergabe.

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung ist Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO (vorvertragliche Maßnahmen).

Die Daten werden nur an intern mit der Platzvergabe betraute Personen weitergegeben.

Sollte kein Betreuungsverhältnis zustande kommen, löschen wir Ihre Daten spätestens 6 Monate nach Abschluss des Aufnahmeverfahrens. Sie haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung sowie auf Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten.

Bei Fragen zum Datenschutz wenden Sie sich bitte an den Vorstand:

*Kinderladen Lütt Matten e. V.  
Flüggestraße 19, 30161 Hannover  
E-Mail: [info@luett-matten.de](mailto:info@luett-matten.de)  
Tel: 0511 - 341670*

Zuständigen Aufsichtsbehörde:

Die Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen  
Prinzenstr. 5, 30159 Hannover  
Tel.: 0 511 -1 20 45 00; Fax: 05 11 -1 20 45 99  
E-Mail: [poststelle@lfd.niedersachsen.de](mailto:poststelle@lfd.niedersachsen.de)

**Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen.**

Ort / Datum:

Unterschrift Sorgeberechtigte\*r: