



Aufnahmeantrag für das **Netzwerk Gesunde Kita**
im Land Brandenburg

Gesundheit Berlin-Brandenburg e.V.
Netzwerk Gesunde Kita Brandenburg
Behlertstr. 3a | Haus K3
14467 Potsdam
Tel. 0331 - 88762012
Fax 0331 - 88762069
fons@gesundheitbb.de
www.gesunde-kita.net

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in das **„Netzwerk Gesunde Kita“** im Land Brandenburg.
Verantwortlich für die Datenerhebung und -verarbeitung ist Gesundheit Berlin-Brandenburg e.V.

Bitte füllen Sie das Antragsformular vollständig aus und senden es uns unterschrieben zurück.

Institution/ Einrichtung:

Name, Vorname:

Funktion/ Tätigkeit:

Straße:

PLZ, Ort:

Tel.:

Fax:

Email:

Homepage:

Ort, Datum:

Unterschrift/Stempel:

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personen- bzw. einrichtungsbezogenen Daten zur Online-Darstellung auf der Website des Netzwerks (www.gesunde-kita.net) und zur Kontaktaufnahmen bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Netzwerk Auskunft über meine Daten zu erhalten. Mit meiner Unterschrift stimme ich der möglichen Nennung meines Namens bzw. meiner Institution/Einrichtung auf der Website sowie in den vom Netzwerk genutzten Medien zu.