



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

Gesundheit Berlin-Brandenburg
Netzwerk Gesunde Kita Brandenburg
Behlertstr. 3a | Haus H1
14467 Potsdam
Tel. 0331 - 88762012
Fax 0331 – 88762069
lang@gesundheitbb.de
www.gesunde-kita.net

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in das ‚**Netzwerk Gesunde Kita**‘ im Land Brandenburg.

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 für die Zwecke des Netzwerks gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) 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 Homepage sowie in den vom Netzwerk genutzten Medien zu.