

**Jugendhaus des Landes Steiermark**  
Weißweg 165  
8454 Arnfels  
Tel. 03455 213, Fax: 03455 213-30  
[www.jh-stmk.at](http://www.jh-stmk.at) E-Mail: [jharn@stmk.gv.at](mailto:jharn@stmk.gv.at)

.....  
Eingangsstempel

## Ansuchen um Aufnahme in das Jugendhaus des Landes Steiermark – Arnfels

**Vollintern**       **TagesheimschülerIn**       **Nachmittagsbetreuung**

Name des Schülers (der Schülerin) .....

Geburtsdatum ..... Staatsbürgerschaft .....

Besucht im Schuljahr ..... die ..... Klasse der (Schule) .....

Ansuchen für die ..... Klasse der (Schule) .....

für das Schuljahr .....

Name, Beruf und Wohnanschrift

des Vaters .....

.....

der Mutter .....

.....

des Erhalters .....

.....

Telefon ..... Fax ..... Email .....

Briefe und Zahlungsaufträge sind zu richten an:

(Zutreffendes ankreuzen)       Vater       Mutter       Erhalter

Bei welcher Krankenkasse ist der/die Schüler/in versichert? .....

Name, Vers.nr. u. Geb.datum des Schülers/der Schülerin.....

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass an dem Schüler/der Schülerin bei unmittelbar ärztlich festgestellter Gefahr operative Eingriffe vorgenommen werden dürfen.

Im Sinne der mit 25.05.2018 in Kraft getretenen Datenschutzgrundverordnung erteile ich die Einwilligung, dass das Jugend(sport)haus Arnfels die von mir beim Ausfüllen dieses Formulars bekanntgegebenen Daten (einschließlich aller Anhänge und Beilagen) zum Zweck der Aufnahme in das Landesjugendhaus und der Verrechnung der Heimbeiträge automatisiert verarbeiten darf.

Die erhaltenen Aufnahmebestimmungen nehme ich zur Kenntnis:

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen