



Förderverein für den Abenteuerspielplatz auf dem Brüser Berg; Brüser Dorf Bonn e.V.

Der Verein hat das Ziel, den Abenteuerspielplatz „Brüser Dorf“ zu unterstützen und zu fördern. Er setzt sich insbesondere dafür ein, dass diese Ressource den Familien, Jugendlichen und Kindern im Stadtteil erhalten und zugänglich bleibt und unterstützt den Träger der Einrichtung (Jugendfarm Bonn) bei der Mittelbeschaffung und Öffentlichkeitsarbeit.

Das Brüser Dorf ist eine offene Einrichtung und als **pädagogisch betreuter Aktivspielplatz** (mit Spielhaus) konzipiert. Auf dem weitläufigen Gelände am Rande des Kottenforstes werden die Kinder von einer ausgebildeten Fachkraft unter pädagogischen Gesichtspunkten betreut.

Unsere Zielgruppe sind **Kinder im Alter von 6-14 Jahren** und deren Familien. Grundsätzlich hat jedes Kind die Möglichkeit, das offene Angebot kostenlos zu nutzen.

Im Vordergrund steht dabei die **Erlebnispädagogik**, die es den Kindern und Jugendlichen ermöglicht, durch besondere Erlebnisse in der **Gemeinschaft** und durch die **Übernahme von Verantwortung**, ihre Freizeit sinnvoll zu gestalten. Zu den Aktivitäten gehören der Umgang mit Wasser, Feuer, Erde und Pflanzen und die Gestaltung der Umwelt durch Spiel und Umgang mit natürlichen Materialien. Die Kinder können im Brüser Dorf Hütten bauen, Klettern, auf dem Matsch-Platz spielen, Feuer machen, Fußball spielen oder einfach in der Hängematte relaxen.

Im **Spielhaus** stehen Kreativität und Eigeninitiative an erster Stelle, die durch Werken, Basteln, freies Spiel, Kuchen backen, Geschichten erzählen, Rollen- und Gesellschaftsspiele u. v. m. verwirklicht werden können.

Die Öffnungszeiten:

Von April bis Oktober (außer in den Ferien)
Donnerstags und freitags von 15.00 - 19.00 Uhr
Und samstags von 14.00 - 18.00 Uhr.



In den Oster, Sommer- und Herbstferien findet im Brüser Dorf die **Stadtranderholung** statt.

Ebenso kann das Gelände für private **Kindergeburtstage** gebucht werden. Als Fördervereinsmitglied erhalten Sie hier 50 % Ermäßigung. Bei zwei Geburtstagen im Jahr zahlen Sie somit statt zweimal 40 Euro (insgesamt 80 Euro) nur zweimal 20 Euro plus den Mitgliedsbeitrag von 24 Euro (insgesamt 64 Euro).

Unterstützen Sie unsere Arbeit und werden Mitglied des Fördervereins für den Abenteuerspielplatz auf dem Brüser Berg.

Wir freuen uns auf Sie !

Brüser Dorf Bonn e.V.
Abenteuerweg 1
53125 Bonn
Linie 609, Haltestelle Heinkelstraße



Bei Anregungen oder Fragen können Sie uns gern anrufen.
Frau Sabine Kramer:
0228 / 26 56 27
oder
Herrn Gerald Möller:
0228 / 33 606 77

E-Mail: vorstand@brueser-dorf-bonn.de

Brüser Dorf Bonn e. V.
Abenteuerweg 1, 53125 Bonn



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon : _____

E-Mail: _____

die Mitgliedschaft im Brüser Dorf Bonn e. V.
Der Jahresbeitrag beträgt 24,00 Euro. Der Beitrag wird jährlich erhoben.

Gleichzeitig beantrage ich die kostenfreie Familienmitgliedschaft für
meinen Partner / meine Partnerin

Name	Vorname	Geburtsdatum

und meine Kinder oder Enkelkinder unter 14 Jahren:

Name	Vorname	Geburtsdatum

Für meine Kinder und Enkelkinder erlischt die Familienmitgliedschaft mit Ende des
Kalenderjahres, in dem sie das 14. Lebensjahr vollenden.

Ort, Datum

Unterschrift

ges. Vertreter bei Minderjährigen

Bitte machen Sie gegebenenfalls hier Angaben zu etwaigen Abweichungen bei der
Adresse von Familienmitgliedern:

Brüser Dorf Bonn e. V.
Abenteuerweg 1, 53125 Bonn

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Brüser Dorf Bonn e. V., fällige Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Brüser Dorf Bonn e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Vereins: Brüser Dorf Bonn e. V.
Adresse des Vereins: Abenteuerweg 1, 53125 Bonn
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96 0000 0000 215 424

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname des Kontoinhabers: _____

Adresse des Kontoinhabers: _____

IBAN: _____

Name der Bank: _____

BIC: _____

Bitte ankreuzen:

- Der Kontoinhaber ist identisch mit dem Zahlungspflichtigen.
- Der Kontoinhaber ist nicht identisch mit dem Zahlungspflichtigen (z. B. Einzug vom Konto eines Elternteils).

Zahlungspflichtiger ist: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Datum der Unterschrift: _____