



## Antrag zur Aufnahme in das Bündnis Recht auf Spiel

Das Bündnis ist ein freiwilliger Zusammenschluss von juristischen und natürlichen Personen aus Deutschland, Österreich und der Schweiz, die sich im Rahmen ihrer Arbeit für die Umsetzung des in der UN-Kinderrechtskonvention verankerten Rechts auf Spiel einsetzen. Die Mitgliedschaft im Bündnis ist kostenlos und ehrenamtlich. Durch die Aufnahme in das Bündnis Recht auf Spiel übernehmen Sie die Aufgabe, sich aktiv für dieses Kinderrecht zu engagieren und dieses zu verbreiten und zu achten.

Das Bündnis stellt das Recht auf Spiel, wie es in Artikel 31 der UN-Konvention für die Rechte des Kindes festgeschrieben ist, aus verschiedenen Perspektiven öffentlich dar. Es tritt dafür ein, die Spielwelten und Spielkulturen von Kindern und Jugendlichen zu verbessern, aufzubauen, zurück zu gewinnen und zu sichern. Das Bündnis will durch Vernetzung, Beratung und Öffentlichkeitsarbeit dazu beitragen, das Recht auf Spiel in Deutschland politisch durchzusetzen und vor Ort mit vielen Partnern auch konkret zu verwirklichen. Weiterführende Ziele, Themen und Aufgaben sind im Leitbild des Bündnisses ([www.recht-auf-spiel.de](http://www.recht-auf-spiel.de)) festgehalten.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in das Bündnis „Recht auf Spiel“. Die genannten Ziele und Aufgaben erkenne ich als handlungsleitend an.

Angaben zur Aufnahme in das Bündnis

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

zugeordnete Organisation: \_\_\_\_\_

Position: \_\_\_\_\_

Adresse:  privat  dienstlich (Organisation)

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Webseite: \_\_\_\_\_

- Ich wurde als offizielle Vertretung meiner Organisation benannt.
- Ich möchte dem internationalen Dachverband IPA-International und der deutschen IPA-Sektion ([www.ipaworld.org](http://www.ipaworld.org)) beitreten (es wird ein Mitgliedsbeitrag von der IPA erhoben).
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Mitwirkung im Bündnis im öffentlichen Bereich der Webseite aufgeführt wird (Nennung des Namens und der Institution).
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten im internen Bereich, der nur für Bündnis-Mitwirkende einsehbar ist, veröffentlicht werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass mir der Bündnis-Newsletter zugeschickt wird.

Bitte senden Sie uns Ihren Antrag an das Deutsche Kinderhilfswerk per Mail an [albers@dkhw.de](mailto:albers@dkhw.de) oder per FAX an 030/30869393.