

Aufnahmeantrag

Hiermit melden wir verbindlich unser/mein Kind in der Kita Schneckenhäusle gGmbH an

- Vollzeitplatz 06:45 Uhr bis 14:00 Uhr 06:45 Uhr bis 18 Uhr
 TeilzeitplatzTage/Woche

Wir wählen folgende Option (siehe Preisliste) :

ab/...../20..... .

Der Betreuungsvertrag kommt erst nach Prüfung der Verfügbarkeit freier Plätze und mit Unterzeichnung des Betreuungsvertrages durch Eltern und Träger zustande.

Personalien Kind (bitte für jedes Kind gesonderten Betreuungsvertrag einreichen!):

Nachname, Vorname Kind:

Straße und Hausnummer:

PLZ, Wohnort, Kreis:

Geboren: am: in:

Staatsangehörigkeit: Konfession:

Familie des Kindes hat bereits Kinder in der Kita Schneckenhäusle: ja nein

falls ja Nachname, Vorname des Kindes:

Personalien Mutter / Personenberechtigte:

Nachname, Vorname:
Straße / Hausnummer:
PLZ, Wohnort:
Telefon/ E-Mail: privat: mobil:.....
dienstlich: E-Mail:

Personalien Vater / Personensorgeberechtigter:

Nachname, Vorname:
Straße / Hausnummer:
PLZ, Wohnort:
Telefon/ E-Mail: privat: mobil:.....
dienstlich: E-Mail:

Das Personensorgerecht liegt bei

Krankheiten, die der Kindertageseinrichtung bekannt sein sollten, um adäquat reagieren zu können:

.....
.....

Datum der Tetanusimpfung des Kindes:

Anschrift und Telefonnummer des Hausarztes/Kinderarztes:

.....
.....

Sepa – Lastschriftmandat*Für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren*

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

KITa Schneckenhäusle gGmbH
Tannenbergstraße 141
73230 Kirchheim/Teck

Gläubiger Identifikationsnummer.
DE96ZZZ00000850968

Mandatsreferenz
KITASHXXX

Ich/Wir ermächtigen

Kita Schneckenhäusle gGmbH

Zahlungen von meinem /unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen zugleich weise(n) ich/
wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Kita Schneckenhäusle gGmbH

Auf mein/unser Konto einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die
Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die dabei die mit meinem/ unserem
Kreditinstituts vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: Vorname, Name, Straße, PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN
DE

Ort, Datum

Unterschrift