

Kindergarten Grebenhain

Kindergarten Crainfeld

Anmeldung

Abmeldung

Veränderung

Aufnahmedatum in den Kindergarten \_\_\_\_\_

Betreuung Kindergarten

Ganztags

Halbtags Vormittag

bis 14.00 Uhr

Ganztags 2. Kind

Halbtags Vormittag 2. Kind

bis 14.00 Uhr 2. Kind

Betreuung Schulkind

Vor Schulbeginn

bis 14 Uhr

bis 16 Uhr

Kind

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

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

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigter

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

.....  
Einzugsermächtigung

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass die zu zahlenden Beträge jedes Mal bei Fälligkeit von meinem / unserem Konto abgebucht werden.

Diese Einzugsermächtigung gilt ab sofort oder ..... und hat solange Gültigkeit, bis ich / wir sie schriftlich widerrufe(n).

Kontonummer .....

Bankleitzahl: .....

Bankname / Postgiro: .....

Kontoinhaber:

Name: .....

Vorname: .....

Straße: .....

PLZ: .....

Wohnort: .....

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)