

Anmeldung

für die Kindertagesstätte





Lachemer Dorfstraße 33, 31840 Hessisch Oldendorf
Tel: 05158-445, Fax: 05158- 9939962
Kindergartenleitung: info@kiga-lachem.de
Träger: vorstand@kiga-lachem.de
www.kiga-lachem.de

Anmeldung

für einen Betreuungsplatz im Kindergarten Lachem-Haverbeck e.V.

Gewünschter Aufnahmetermin

Personendaten des Kindes

Name, Vorname

Geschlecht

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

Religion / Konfession

Anschrift (Straße, PLZ Wohnort)

Geschwisterkinder

Zahl der Geschwister

Geburtsjahr(e)

Geburtsdatum

Personendaten der Eltern / Personensorgeberechtigten

Vater

Name, Vorname

Anschrift (Straße, PLZ Wohnort)
nur wenn von der des Kindes abweichend

Telefon privat

Telefon mobil

Mailadresse

Staatsangehörigkeit

Herkunftsland

Geburtsdatum

Mutter

Name, Vorname

Anschrift (Straße, PLZ Wohnort)
nur wenn von der des Kindes abweichend

Telefon privat

Telefon mobil

Mailadresse

Staatsangehörigkeit

Herkunftsland

Geburtsdatum

Besondere Anliegen an den Kindergarten Lachem-Haverbeck e.V.

.....

.....

.....

Wir benötigen den Betreuungsplatz **voraussichtlich** zu folgenden Zeiten:

von		bis	
-----	--	-----	--

Hinweis

Diese Anmeldung ist vorläufig. Über die tatsächliche Aufnahme bei freiem Platzkontingent des Kindes in der Kindertagesstätte werden die Eltern / Personensorgeberechtigten von der Einrichtungsleitung so frühzeitig wie möglich verständigt. Voraussetzung für eine Aufnahme ist darüber hinaus der Abschluss eines Betreuungsvertrages.

Ich versichere die Richtigkeit der oben gemachten Angaben:

Ort, Datum



Lachemer Dorfstraße 33, 31840 Hessisch Oldendorf
Tel: 05158-445, Fax: 05158- 9939962
Kindergartenleitung: leitung@kiga-lachem.de
Träger: vorstand@kiga-lachem.de
www.kiga-lachem.de

Der Kindergarten Lachem-Haverbeck wird von einem Elternverein getragen, der auf unterstützende Mitglieder angewiesen ist. Gemäß § 2 der Satzung beginnt die Mitgliedschaft durch Anmeldung eines Kindes in den Kindergarten. Wir bitten Sie daher die nachfolgende Einzugsermächtigung auszufüllen und mit der Anmeldung Ihres Kindes einzureichen.

Antrag auf Vereinsmitgliedschaft

Mitgliedsnummer:

(wird vom Vorstand ausgefüllt)

Ich habe ein Kind im Kindergarten bzw. angemeldet und trete gemäß Satzung dem Verein bei.

Ich möchte Mitglied im Verein werden.

Eine Satzung habe ich erhalten bzw. liegt dem Antrag bei.

Name, Vorname: _____

Geb.: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Datum:

Unterschrift:

Mein erster Mitgliedsbeitrag (Jahresbeitrag) wird am 14.Tag nach Beitritt fällig.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit 13,20 Euro pro Jahr und pro Person und wird am 10.02. eines jeden Jahres abgebucht.

Für jedes Vereinsmitglied ist ein separater Antrag auf Vereinsmitgliedschaft zu stellen.

Die Mitgliedschaft gilt ein Jahr und verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, wenn sie nicht, gemäß Satzung, drei Monate vor Ablauf des Kalenderjahres gekündigt wird.

Eingangsvermerk:

(Datum, Unterschrift)

.....

(wird vom Vorstand ausgefüllt)



SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Kindergarten Lachem-Haverbeck e.V., Lachemer Dorfstr. 33; 31840 Hessisch Oldendorf

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE32ZZZ00001055723

Mandatsreferenz:

Kontoinhaber (Vorname, Name):

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Kreditinstitut:

BIC _____ IBAN _____

Hiermit ermächtige ich den Kindergarten Lachem-Haverbeck e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Kindergarten Lachem-Haverbeck e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der erster Mitgliedsbeitrag (Jahresbeitrag) wird am 14.Tag nach Beitritt fällig.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit 13,20 Euro pro Jahr und pro Person und wird am 10.02. eines jeden Jahres abgebucht.

Das Elterngeld wird am 10. des jeweiligen Monats abgebucht, wenn das Kind im Kindergarten aufgenommen wurde.

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.

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger

