



Aufnahme in die Kindertagesstätte

| | |
|--------------------------|--|
| Name, Vorname des Kindes | |
| Geburtsdatum | |
| Aufnahmedatum | |

| | |
|-----------------------|--|
| Namen der Geschwister | |
| in Kindertagesstätte | |

Zusammensetzung des Beitrages

| | |
|--|-------|
| Beitrag | Euro: |
| Zusätzlich Frühbetreuung | Euro: |
| Zusätzlich Spätbetreuung bis Uhr | Euro: |
| Beitrag gesamt bei Aufnahme: | Euro: |

| | |
|--------------------------------------|--|
| Name und Vorname der/des Angehörigen | |
| Postleitzahl und Wohnort | |
| Straße und Hausnummer | |
| Telefonnummer –Festnetz/Mobil- | |

.....
(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

.....
(Unterschrift Kindertagesstätten-Leitung)

Von den Eltern auszufüllen Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Amtskasse Boostedt-Rickling widerruflich, von mir/uns zu entrichtende Elternbeiträge für die Kindertagesstätte bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen.

| |
|----------------|
| IBAN: DE _____ |
| BIC: |

Willingrade, den

.....
(Unterschrift Kontoinhaber/in)