

Anmeldeschein für den Kindergarten



Persönliche Angaben zum Kind

Familienname, Vorname
Straße
Wohnort
Festnetz
Buchung des Kindes ab

Geburtsdatum
Geburtsort
Staatsangehörigkeit
Religion
Geschlecht

Persönliche Angaben der Mutter

Familienname, Vorname
Straße- falls abweichend
Wohnort- falls abweichend
Telefon (tagsüber)
E-Mail
*Beruf

Geburtsdatum
Geburtsort
Staatsangehörigkeit
Religion
*Arbeitgeber

Persönliche Angaben des Vaters

Familienname, Vorname
Straße- falls abweichend
Wohnort- falls abweichend
Telefon (tagsüber)
E-Mail
*Beruf

Geburtsdatum
Geburtsort
Staatsangehörigkeit
Religion
*Arbeitgeber

Erziehungsberechtigt

Mutter Vater

Nachweis bei Alleinerziehenden

Angaben zu den Geschwistern

Familienname, Vorname
Familienname, Vorname

Geburtsdatum
Geburtsdatum

Hausarzt

Name der Praxis
Telefon

Krankenkasse

.....

Bemerkungen zum Gesundheitszustand (Allergien):

.....

Untersuchungsheft vorgelegt am:

Tetanus Impfung am:

1. Masern Impfung am:

2. Masern Impfung am:

Nachweis vorgelegt am:

Ort, Datum Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

Ort, Datum Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

Ort, Datum Unterschrift Leitung Kita St. Markus

Einzugsermächtigung



Ich / Wir ermächtige(n) die Kath. Kindertageseinrichtung St. Markus, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat: (Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt).

Ich / Wir ermächtige(n) die Kath. Kindertageseinrichtung St. Markus, wiederkehrend Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von der Kath. Kindertageseinrichtung St. Markus auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich / Wir kann / können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber	BLZ:	Kto. Nr.
Kreditinstitut		
IBAN (Internationale Kontonummer): 22 Stellen	IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug DE ____ ____ ____ ____ ____ ____	
BIC (Internationale Bankidentifikation) 8 oder 11 Stellen	-----	
Ort, Datum	Unterschrift	

Hinweis: Das Mandat gilt für folgende Leistung: KINDERGARTENBEITRAG

Das Essensgeld wird separat über den Dienstleistungsanbieter KitaFino abgerechnet.



Bitte unbedingt ausfüllen



(für das Kind bzw. die Kinder)

(Name der Eltern)