



**Kindertagesstätte
Faustina,
Rheinzabern**

Aufnahmedatum

Anmeldung in der Kindertagesstätte

Teilzeit

Ganztagesplatz

Hortplatz

Erziehungsberechtigte:

Name:	Vorname(n):	Fam.-Stand:
Wohnort:	Straße:	Tel.:
		E-Mail:

Kind(er), das/die neu in die Kindertagesstätte aufgenommen werden soll(en):

Name:	Vorname:	Geb.-Datum:	Geb.-Ort:	Staatsangeh.:	Religion:

Weitere Kinder in der Familie, für die Kindergeld bezogen wird:

Name:	Vorname:	Geb.-Datum:	Geb.-Ort:	Staatsangeh.:	Religion:

Die Anmeldung ist verbindlich. Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt. Änderungen, insbesondere was den Bezug von Kindergeld betrifft, werden der Verwaltung unverzüglich mitgeteilt. Beiträge, die evtl. zu Unrecht ermäßigt oder erlassen wurden, sind nachzuzahlen.

Ort, Datum

Unterschriften der Erziehungsberechtigten

Name, Vorname

Name des Kindes

Straße

Wohnort

Telefon

Bankeinzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Verbandsgemeindeverwaltung Jockgrim, die von mir/uns zu entrichtenden Kindergartenbeiträge und Verpflegungskostenanteile für die Kindertagesstätte Faustina, Rheinzabern, bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres unten angegebenen Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

Name der Bank: _____

Bankleitzahl: _____ Girokontonummer: _____

Die Einzugsermächtigung ist gültig ab: _____

Datum

Unterschrift(en)