

Anmeldung

Name, Vorname d. Kindes

_____._____._____
Geburtsdatum

männlich weiblich:

Anschrift d. Kindes

Ab wann soll Ihr Kind aufgenommen werden?

_____._____._____
Datum

1. Kindergarten

- | | | | |
|--------------------------|--|----------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Regelbetreuung 7.00-13.30h: | 220,00€ | |
| <input type="checkbox"/> | Zuschlag bis 14.00h 5 Tage | 25,00€ | * |
| | <input type="checkbox"/> oder pro Tag <input type="checkbox"/> Mo. <input type="checkbox"/> Di. <input type="checkbox"/> Mi. <input type="checkbox"/> Do. <input type="checkbox"/> Fr. je 5,-€ | Gesamt: _____€ | |
| <input type="checkbox"/> | Zuschlag 5-Tage Ganztage: | 137,50€ | * |
| | <input type="checkbox"/> oder pro Tag <input type="checkbox"/> Mo. <input type="checkbox"/> Di. <input type="checkbox"/> Mi. <input type="checkbox"/> Do. <input type="checkbox"/> Fr. je 27,50€ | Gesamt: _____€ | |
| | Gesamt pro Monat | _____€ | |

*zzgl. Kosten für Mittagessen

2. Krippe:

- | | | | |
|--------------------------|--|---------------|----|
| <input type="checkbox"/> | Regelbetreuung 7.00-14.00h: | 390,00€ | ** |
| <input type="checkbox"/> | Zuschlag 5-Tage Ganztage: | 137,50€ | ** |
| | <input type="checkbox"/> oder pro Tag <input type="checkbox"/> Mo. <input type="checkbox"/> Di. <input type="checkbox"/> Mi. <input type="checkbox"/> Do. <input type="checkbox"/> Fr. je 27,50€ | Gesamt _____€ | |
| | Gesamt pro Monat | _____€ | |

**zzgl. Kosten für Mittagessen

Noch ein Paar Fragen...

Sind Sie Alleinerziehende/r und berufstätig Ja Nein
Sind beide Elternteile berufstätig? Ja Nein

Nur für interne Vermerke

Das o.g. Kind wird ab dem _____._____._____ in die _____gruppe aufgenommen.

Arbeitgeberbescheinigung liegt vor Ja Nein

Beitrittserklärung in den Kinderbetreuungsverein Itzstedt und Umgebung e.V.

- Ich / Wir erkläre(n) meinen / unseren Beitritt in den Kbv und erkenne(n) die Satzung und die Benutzungsordnung in der gültigen Fassung des Kbv an. Die Mitgliedschaft beginnt am 1. des Monats, in dem das Kind aufgenommen wird. Es ist ausreichend, wenn ein Elternteil dem Verein beitrifft. Ein Stimmrecht in den Mitgliederversammlungen besteht aber nur für Mitglieder des Vereins, also ggf. nur für ein Elternteil.
- Ich bin/ wir sind bereits Mitglied (er) des Vereins

Kontaktdaten:

<u>1.Elternteil</u>	<u>2.Elternteil</u>
Name: _____	Name: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Straße: _____	Straße: _____
PLZ, Ort: _____	PLZ, Ort: _____
Telefon privat: _____	Telefon privat: _____
Telefon dienstlich: _____	Telefon dienstlich: _____
Handy-Nr.: _____	Handy-Nr.: _____
E-Mail: _____	E-Mail: _____

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die Kontaktdaten zur schnellen Weitergabe von wichtigen Informationen, für den Newsletter, sowie an die Eltern in meiner Gruppe weitergegeben werden dürfen.

- Mein/ Unser monatlicher Vereinsbetrag beträgt _____ € (mindestens 3,00€)

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift

Die Mitgliedschaft im Kbv ist Voraussetzung, um ein Kind im „Itzer Lindwürmchen“ anzumelden. Der Vereinsbeitrag wird in einer Summe mit dem Kindergarten- / Krippenbeitrag monatlich erhoben. Die Beitragszahlung soll per Kontoeinzug erfolgen.

Die Fristen zur Abmeldung eines Kindes aus dem Kindergarten oder der Krippe, sowie zum Austritt aus dem Kbv sind der Satzung bzw. der Benutzungsordnung zu entnehmen.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02ZZZ00000634022

Ich ermächtige den Kbv, die wiederkehrend fälligen Mitglieds- und Betreuungsbeiträge von meinem nachstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kbv auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ausserdem verpflichte mich insoweit ein gedecktes Konto zu unterhalten.

Die Gebühren für die Rückläufer beim Lastschriftverfahren, die der Kbv nicht zu vertreten hat, erstatte ich dem Kbv.

IBAN: _____

BIC: _____

Geldinstitut: _____ Kontoinhaber: _____

Datum, Unterschrift Kontoinhaber