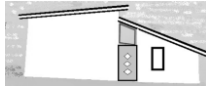


# Anmeldung

Das weiße Haus - Kleines Bildungs- und Mehrgenerationenhaus

Aufnahme erbeten zum:



## Angaben Eltern

Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
Tel-privat:	
Tel-dienstlich:	
email:	



gemeinnützige UG (haftungsbeschränkt)  
Zu den Weiden 1, 26169 Friesoythe

Tel.: 04491-787723, Fax: 04491-787724

[verwaltung@kinderkrippe-friesoythe.de](mailto:verwaltung@kinderkrippe-friesoythe.de)

## Angaben Kind, Name/Vorname

Geb.-datum/Ort:

Nationalität:

Geschwister:

1	
2	
3	
Name	Geb.-Datum

## Vorschulförderung für Kinder von 4-6 Jahre:

( ) Mo 15-16 Uhr ( ) Mo 16-17 Uhr

## Schulförderung für Kinder der Klassen 1-4/ sowie Förderschüler:

Termin offen, wird bekannt gegeben

Förderung durch Bildung,- und Teilhabe möglich

## Welche Kita/Schule besucht Ihr Kind:

## Angaben zur Erkrankung und eventueller Behinderung des Kindes:

(z.B. Allergien, Erkrankungen, Beeinträchtigungen, etc.)

## Einverständniserklärung

(Alle Punkte können einzeln verneint werden, nicht Gewünschtes bitte durchstreichen)

- Wir sind / Ich bin / damit einverstanden, dass der Name meines Kindes, meine Anschrift u. meine Telefonnummer in einer Telefonliste aufgenommen werden, die allen Sorgeberechtigten zum Zwecke der Kontaktaufnahme untereinander zur Verfügung gestellt wird.
- Wir sind / Ich bin /damit einverstanden, dass Fotos u. Videos auf denen unsere Tochter/unsere Sohn mit abgebildet ist, für die interne Arbeit, Präsentation u. für Fotocollagen auf der Webseite/Facebook verwendet werden dürfen. Zudem verpflichte(n) ich mich /wir uns, die mir/uns anvertrauten Fotos u. Videos von unserem Kind auf denen auch andere Kinder zu sehen sind, nur für häusliche/ private Zwecke zu verwenden.

## Beitragshöhe

Beitrag: 40,- € mtl.

Beitrag: 35,- € mtl.

(reduziert, Kind besucht eine "Weidenkörbchen-Kita")

## Zahlungsmöglichkeiten -bitte auswählen-

### 1.) Beitragseinzugsermächtigung

### -SEPA-Lastschriftverfahren

Wir / ich ermächtige / n hiermit den Träger "Ein Weidenkörbchen für Kinder", den monatlichen Elternbeitrag per Lastschrift von meinem / unserem nachstehenden Konto einzuziehen. Zugleich weise/n wir / ich mein Kreditinstitut an, die von dem Träger "Ein Weidenkörbchen für Kinder" auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ihre Mandatsreferenz-Nr.: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber, Vorname u. Name

Straße u.Hausnummer:

Kreditinstitut (Name)

PLZ / Ort

BIC

DE

IBAN

Bitte beachten Sie: Sollte eine Lastschrift Ihrerseits oder von Ihrer Bank zurückgebucht werden, entsteht immer eine Rückbuchungsgebühr von je 3,-€, diese müssen wir Ihnen in diesem Fall in Rechnung stellen bzw. bei einer erneuten Lastschrift mit einziehen.

## Notiz:

Mit meiner/unsere(r) Unterschrift bestätige/n ich/wir die Anmeldung und das Lastschritteinzugsverfahren, bzw. die Zahlungsauswahl.

Eine Abmeldung ist jeweils 4 Wochen zum Monatsende möglich.

Für entschuldigtes Fehlen können wir keine Gebühr zurückerstatten. Sollte die Förderkraft z.B. krankheitsbedingt ausfallen, übernimmt eine Vertretungskollegin den Kurs, oder dieser Termin wird nachgeholt.

Ort, Datum
------------

Unterschrift/en des/der Personenberechtigten
----------------------------------------------

Ort, Datum
------------

Unterschrift Förderleitung o. Verwaltung
------------------------------------------