



Abmeldung / Änderung für die

DRK Kindergärten in der Gemeinde Bad Emstal

Abmeldung für das Kind

Hier melde ich meine(n) Tochter Sohn

vom Besuch in der DRK-Kindertagesstätte Zwergeshöhle Hummelnest Spatzennest
zum _____ 20____ ab.

Änderung der Betreuungszeiten für das Kind

Die Anwesenheit unseres Kindes in der Kita Zwergeshöhle Hummelnest Spatzennest ändert sich
zum _____ 20____ .

Betreuungszeiten Kindergarten:

07:30 bis 12:30 bis 14:00 bis 15:30 bis 17:00 / und Frühbetreuung ab 7:00

(Die Betreuung bis 15:30 bzw. 17:00 Uhr und die Frühbetreuung sind nur in der Zwergeshöhle und im Spatzennest möglich.)

Mein Kind ist unter 3 Jahren:

Angaben für das Kind:

Nachname: _____ Vorname: _____

Das Kind soll an der Mittagsversorgung teilnehmen ja nein.

Angaben der Eltern bzw. Vormund:

Vater:

Mutter:

Zuname: _____

Vorname: _____

Telefon (tagsüber): _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Anschrift Träger

DRK Soziale Einrichtungen GmbH
Königsquellenweg 2a
34537 Bad Wildungen

Telefon/ Fax

(05621) 78 92 - 0-
(05621) 78 92 - 19

Geschäftsführer

Dipl.-oec. Jürgen Werner
HR B 2381 Amtsgericht Fritzlar

Internet

www.drk-kita.org
service@drk-gmbh.de

Banken

Sparkasse Waldeck-Frankenberg
DE72523500050002056927
Deutsche Kreditbank
DE161203000000214842

**An die
DRK Soziale Einrichtungen GmbH
Königsquelleweg 2a
34537 Bad Wildungen**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtigen die DRK Soziale Einrichtungen GmbH, Bad Wildungen, vertreten durch den Geschäftsführer, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift für das Betreuungsangebot meiner/ unserer Tochter bzw. meines/ unseres Sohnes

(Name des Kindes)

in der

(Kita)

einziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von der DRK Soziale Einrichtungen GmbH auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzuziehen.

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

(Vorname und Name des Kontoinhabers)

(Straße und Hausnummer)

(Postleitzahl und Ort)

(Kreditinstitut)

IBAN

DE _____
(22 Stellen)

BIC: _____ oder _____
(8 Stellen) (11 Stellen)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns die DRK Soziale Einrichtungen GmbH über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Ort und Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber(s)

Anschrift Träger

DRK Soziale Einrichtungen GmbH
Königsquellenweg 2a
34537 Bad Wildungen

Telefon/ Fax

(05621) 78 92 - 0-
(05621) 78 92 - 19

Geschäftsführer

Dipl.-oec. Jürgen Werner
HR B 2381 Amtsgericht Fritzlar

Internet

www.drk-kita.org
service@drk-gmbh.de

Banken

Sparkasse Waldeck-Frankenberg
DE72523500050002056927
Deutsche Kreditbank
DE161203000000214842