



Anmeldung für die

DRK Kindertagesstätten in der Gemeinde Edertal

**Angaben für das Kind**

Hier melde ich meine(n)  Tochter  Sohn

zum Besuch in der DRK-Kindertagesstätte  Bergheim  Mehlen  Wellen zum \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ an.

**Betreuungszeiten Kindergarten:**

8.00 bis 13:30  bis 15.15  bis 17:00 (ganztags) / und  Frühbetreuung

Frühbetreuung je nach Kindergarten ab 7:00 / 7:15 / 7:30 (Bitte Öffnungs- und Betreuungszeiten der jeweiligen Kita beachten)

Mein Kind ist unter 3 Jahren:

**Angaben für das Kind:**

Nachname:	_____	Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____	Geburtsort:	_____
Wohnort:	_____	Straße:	_____
Konfession:	_____	Krankenkasse	_____
Staatsangehörigkeit:	_____	des Kindes:	_____

Es handelt sich bei dem Kind um das  1.  2.  3. Kind in der Familie, das zum gegenwärtigen Zeitpunkt den Kindergarten besucht.

Das Kind soll an der Mittagsversorgung teilnehmen  ja  nein.

**Angaben der Eltern bzw. Vormund:**

	Vater:	Mutter:
Nachname:	_____	_____
Vorname:	_____	_____
Straße, Ort:	_____	_____
Telefon (tagsüber):	_____	_____

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift Erziehungsberechtigte

**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](http://www.drk-kita.org)  
service@drk-gmbh.de

**Banken**

Sparkasse Waldeck-Frankenberg  
DE72 523 500 05 000 20 56 927  
Deutsche Kreditbank  
DE16 120 300 00 000 210 48 42

**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](http://www.drk-kita.org)  
service@drk-gmbh.de

#### **Banken**

Sparkasse Waldeck-Frankenberg  
DE72 523 500 05 000 20 56 927  
Deutsche Kreditbank  
DE16 120 300 00 000 210 48 42