



Abmeldung / Änderung für die

DRK Kindergärten in der Gemeinde Edertal

Abmeldung für das Kind

Hier melde ich meine(n) Tochter Sohn

vom Besuch in der DRK-Kindertagesstätte Bergheim Mehlen Wellen zum _____ 20____ ab.

Änderung der Betreuungszeiten für das Kind

Die Anwesenheit unseres Kindes in der Kita Bergheim Mehlen Wellen ändert sich zum _____ 20__

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: _____

Das Kind soll an der Mittagsversorgung teilnehmen ja nein.

Angaben der Eltern bzw. Vormund:

Vater: Mutter:
Zuname: _____
Vorname: _____
Telefon (tagsüber): _____

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 Korbach

Internet

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

Banken

Sparkasse Waldeck-Frankenberg
(BLZ) 523 500 05 (Konto) 205 69 27
Deutsche Kreditbank
(BLZ) 120 300 00 (Konto) 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)

an der

(Schule)

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 Korbach

Internet

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

Banken

Sparkasse Waldeck-Frankenberg
(BLZ) 523 500 05 (Konto) 205 69 27
Deutsche Kreditbank
(BLZ) 120 300 00 (Konto) 210 48 42