



**Abmeldung / Änderung für die  
DRK Kindergärten in Bad Wildungen**

**Abmeldung**

Hiermit melde ich meine(n)/ unsere(n)  Tochter  Sohn

vom Besuch der DRK-Kindertagesstätte  Ederauenland (Mandern)  Königsquelle (Bad Wildungen)  
 Zwergenstübchen (Bergfreiheit)

ab dem \_\_\_\_\_ ab.

**Änderung der Betreuungszeiten**

Die Anwesenheit meines/ unseres Kindes ändert sich ab dem \_\_\_\_\_ wie folgt:

*(Bitte beachten Sie, dass gemäß der Gebührensatzung der Stadt Bad Wildungen ab Januar 2020 Kinder unter drei Jahren nicht mehr für die Grundbetreuung bis 13:00 Uhr angemeldet werden können!)*

**Gewünschte Betreuungszeiten**

Ederauenland (Mandern)  ab 06:15 Uhr (Frühbetreuung)  
 07:00 - 13:00 Uhr  07:00 - 15:00 Uhr  07:00 - 17:00 Uhr  
Königsquelle (Bad Wildungen)  07:00 - 13:00 Uhr  07:00 - 15:00 Uhr  07:00 - 17:00 Uhr  
Zwergenstübchen (Bergfreiheit)  07:30 - 13:30 Uhr  07:30 - 15:30 Uhr  07:30 - 16:00 Uhr

**Angaben zum Kind:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Mein Kind soll verbindlich an der Mittagsversorgung teilnehmen  ja  nein.

*(Kinder, die über sechs Stunden täglich betreut werden, müssen an der Mittagsversorgung teilnehmen)*

**Angaben der Eltern bzw. Sorgeberechtigten:**

Mutter

Vater

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift **aller** Sorgeberechtigten

**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)  
[KitaOrg@drk-kita.org](mailto:KitaOrg@drk-kita.org)

**Banken**

Deutsche Kreditbank  
DE1612030000002104842

**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
- für das Mittagessen meiner/ unserer Tochter bzw. meines/ unseres Sohnes
- für das Frühstücksgeld meiner/ unserer Tochter bzw. meines/ unseres Sohnes

\_\_\_\_\_  
(Name des Kindes)

\_\_\_\_\_  
(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)  
[KitaOrg@drk-kita.org](mailto:KitaOrg@drk-kita.org)

**Banken**

Deutsche Kreditbank  
DE1612030000002104842