



Anmeldung für die DRK Kindertagesstätten Bad Emstal

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

zur Betreuung in der Kindertagesstätte ab dem _____ an.
(Der Wunsch nach einer bestimmten Kindertagesstätte kann nur bei freien Plätzen erfüllt werden)

Kindertagesstätte Spatzennest (Balhorn) Krippe (Balhorn)
 Zwergenhöhle (Sand)

Gewünschte Betreuungszeiten: 07:30 - 13:30 Uhr 07:30 - 15:30 Uhr 07:30 - 17:00 Uhr
 ab 07:00 (Frühbetreuung)

Kindertagesstätte Hummelnest (Sand)
Gewünschte Betreuungszeiten: 08:00 - 14:00 Uhr ab 07:30 (Frühbetreuung)

(Bitte beachten Sie, dass Ihre gewählte Betreuungszeit eine Mindestlaufzeit von sechs Monaten hat.
Ausnahmen hierfür können triftige Gründe sein z.B. Arbeitslosigkeit/ Aufnahme einer Beschäftigung der
Erziehungsberechtigten.)

Angaben zum Kind:

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Straße/ Ort: _____

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

Mein/ unser 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. der Sorgeberechtigten:

Alleinerziehend: ja nein

Vater

Mutter

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße/ Ort: _____

Telefon: _____

Erwerbstätig: ja nein ja nein

Datum und Unterschrift aller Sorgeberechtigten

Anschrift Träger

DRK Soziale Einrichtungen GmbH
Königsquellenweg 2a
34537 Bad Wildungen

Telefon/ Fax

(0 56 21) 78 92 - 0
(0 56 21) 78 92 - 19

Geschäftsführer

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

Internet

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

Banken

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

(Name des Kindes)

an 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

(0 56 21) 78 92 - 0
(0 56 21) 78 92 - 19

Geschäftsführer

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

Internet

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

Banken

Deutsche Kreditbank
DE16 120 300 00 000 210 48 42