



### Anmeldung für die DRK Kindertagesstätten in der Gemeinde Edertal

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

zur Betreuung in der DRK-Kindertagesstätte  Bergheim  Mehlen  Wellen ab dem \_\_\_\_\_ an.  
(Der Wunsch nach einer bestimmten Kindertagesstätte kann nur bei freien Plätzen erfüllt werden.)

DRK-Kindertagesstätte:  Bergheim  Mehlen

Gewünschte Betreuungszeit:  7:30 bis 13:30 Uhr  bis 15:15 Uhr  bis 17:00 Uhr (nur Bergheim)

Frühbetreuung ab 07:00 Uhr

DRK-Kindertagesstätte:  Wellen

Gewünschte Betreuungszeit:  7:30 bis 13:30 Uhr

(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.)

Mein/ unser Kind ist unter 3 Jahren:

#### Angaben zum Kind:

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Straße/Ort: \_\_\_\_\_

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

Mein/ unser Kind soll verbindlich an der Mittagsversorgung teilnehmen  ja  nein.

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

#### Angaben der Eltern bzw. Sorgeberechtigten:

Alleinerziehend:  ja  nein

Mutter:

Vater:

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

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Straße/Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Erwerbstätig:  ja  nein

ja  nein

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)  
service@drk-gmbh.de

#### 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

\_\_\_\_\_  
(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**

(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**

Deutsche Kreditbank  
DE1612030000002104842