

# Bestätigung

## in der Tageseinrichtung

Name \_\_\_\_\_

Art  Kindergarten  Kinderhort  Kinderkrippe  Schulkindbetreuung

Telefonnr. \_\_\_\_\_ Telefaxnr. \_\_\_\_\_

Strasse /Hsnr. \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

1. Kind \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

2. Kind \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

3. Kind \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

4. Kind \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Strasse /Hsnr. \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Änderung ab \_\_\_\_\_

Buchungszeit / Kategorie \_\_\_\_\_

	1. Kind	2. Kind	3. Kind	4. Kind
Teilnahmegehd				
zuzüglich Spielgeld				
zuzüglich Mittagessen				
zuzüglich Saft-/Teegeld				
abzüglich Beitragszuschuss				
Gesamtbetrag				

Der Gesamtbetrag wird erhoben bis  Juli (11 Monate)  August (12 Monate)

Im August werden jedoch nur \_\_\_\_\_ Euro fällig (Beitrag ohne Spielgeld)

Im Monat \_\_\_\_\_ wird eine einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro fällig

Bei Übernahme der Teilnahmebeträge wird um Überweisung auf folgendes Konto der Einrichtung gebeten

Kontonummer \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Unterschrift, Stempel \_\_\_\_\_