Integrative Kindertageseinrichtung der Stadt Vacha

Thomas- Müntzer- Straße 10 **Tel.: 036962/24804**
36404 VACHA **Fax: 036962/53492**

Stadt Vacha
Kämmerei

☐ Anmeldung
☐ Ummeldung Beginn der Änderung ab: _____
☐ Abmeldung

Erziehungsberechtigter 1
Name, Vorname _____
Anschrift Straße _____
PLZ Ort _____

Erziehungsberechtigter 2
Name, Vorname _____
Anschrift Straße _____
PLZ Ort _____
Erreichbarkeit _____
Telefon _____
Mobiltelefon _____

Kind
Name, Vorname _____
Geburtsdatum _____
_____

Betreuungszeit (ausschließlich innerhalb der festgesetzten Öffnungszeiten)

☐ Halbtagsbetreuung/ 5 Stunden
☐ Ganztagsbetreuung/ 8 Stunden
☐ Ganztagsbetreuung/ 9 Stunden
☐ Ganztagsbetreuung/ 10 Stunden

Vacha, _____

_____
Unterschriften Erziehungsberechtigte

_____
Unterschrift Leiterin der Einrichtung

✂

Einzugsermächtigung

Name und Anschrift des Kontoinhabers: _____

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Stadt Vacha widerruflich, dass von mir/uns zu entrichtende monatliche Essengeld für die Kindertageseinrichtung (2,35 € Essen; 0,15 € Trinkmilch pro Tag) und die von mir/uns zu entrichtenden monatlichen Betreuungsgebühren, gemäß gültiger Satzung, bei Fälligkeit zu Lasten meines/ unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Bank BIC | | | | | | | | | | | |

_____ IBAN | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
(Name des kontoführenden Kreditinstitutes

_____
Ort/ Datum Unterschrift(en)