

# Kindertageseinrichtung „Kinderland“

---

**Völkershäusern  
Am Hämich 4  
36404 VACHA**

**Tel.: 036962/25920**

**Stadt Vacha**

**Kämmerei**

<input type="checkbox"/>	Anmeldung	
<input type="checkbox"/>	Ummeldung	Beginn der Änderung ab: _____
<input type="checkbox"/>	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)

<input type="checkbox"/>	Halbtagsbetreuung/ 5 Stunden	<input type="checkbox"/>	Ganztagsbetreuung/ 9 Stunden
<input type="checkbox"/>	Ganztagsbetreuung/ 8 Stunden	<input type="checkbox"/>	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 (2,57 € Essen; 0,65 € Frühstück und 0,65 € Vesper 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**

\_\_\_\_\_ (Name des kontoführenden Kreditinstitutes)

BIC \_\_\_\_\_

IBAN D E \_\_\_\_\_

Ort/ Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Unterschrift(en)