



Antrag auf Aufnahme
in eine
Kinderbetreuungseinrichtung
der Gemeinde Oberstenfeld

- Nach Abgabe dieses ausgefüllten und von mindestens einem Erziehungsberechtigten des betreffenden Kindes unterschriebenen Antrags wird das Kind in eine **Wunsch- und Warteliste aufgenommen.**
- Die Aufnahme in die Wunsch- und Warteliste stellt noch **keine Zusage für einen Platz in einer unserer Betreuungseinrichtungen dar !**
- **Eine Zusage wird rechtzeitig und in schriftlicher Form mit allen weiteren benötigten Anmeldeformularen an den ersten Erziehungsberechtigten zugestellt !**

Familienname des Kindes

Vorname des Kindes

Straße, Haus-Nr.

Telefon – alle Nummern

.....

.....

E-mail-Adresse

Geburtsdatum

Geschlecht männlich weiblich

Wunsch-Betreuungseinrichtung

Wunsch-Betreuungsform

Wunsch-Aufnahmetermin

1. Nationalität

2. Nationalität

Muttersprache (=Sprache, die in der Familie gesprochen wird)

2. Sprache

-Beide Eltern berufstätig ja nein

-alleinerziehend? ja nein

- 1. Sorgeberechtigter – Namen
(gleichzeitig der untenstehende Kontoinhaber!)
Adresse
- 2. Sorgeberechtigter – Namen
Adresse
- 1. **Name** Geschwisterkind – geb. am
- 2. **Name** Geschwisterkind – geb. am
- 3. **Name** Geschwisterkind – geb. am

Ich habe die Erklärung der 1. Seite gelesen
Datum + Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Bei weiteren Fragen können Sie sich gerne mit **Frau Perlinger** unter folgenden Kontaktdaten in Verbindung setzen:
Tel.: 07062 / 261-26 oder Perlinger@Oberstenfeld.de oder Fax: 07062 / 261-13

XX

**Fragebogen zur Berechnung des Benutzungsentgeltes für die
Kinderbetreuungseinrichtungen der Gemeinde
(Kindergarten / Hort / Kernzeitenbetreuung)**

Mein Kind wird die Einrichtung.....

voraussichtlich ab (Datum).....

**besuchen. Sämtliche Telefonnummern, unter denen ich tagsüber erreichbar
bin:**.....

	Familienname, Vorname	Anschrift	Geb.-Datum
Vater:			
Mutter:			
1. Kind			
2. Kind			
3. Kind			
4. Kind			

Eingetragen werden müssen alle Kinder bis zum vollendeten 18. Lebensjahr, die im Haushalt leben
.....

SEPA-Basislastschrift (Core) - Mandant

Zahlungsempfänger:

Gemeinde Oberstenfeld
Großbottwarer Straße 20
71720 Oberstenfeld
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00000152862
Mandatsreferenz: *-wird nachgereicht-*

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genannten Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann (wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unseren) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Vorname und Name:

.....

Straße und Hausnummer:

.....

Postleitzahl und Ort:

.....

Kreditinstitut (Name):

.....

BIC: _ _ _ _ _ | _ _ _ _

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

Ort, Datum:

Unterschrift(en):.....