



**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](mailto: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
<b>Vater:</b>			
<b>Mutter:</b>			
<b>1. Kind</b>			
<b>2. Kind</b>			
<b>3. Kind</b>			
<b>4. Kind</b>			

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):.....