



**Antrag auf Aufnahme**  
in eine  
Kinderbetreuungseinrichtung der  
Gemeinde Oberstenfeld

- Nach Abgabe dieses ausgefüllten und von mindestens einem Erziehungs- berechtigten 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/n 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 Luxenburger** unter folgenden Kontaktdaten in Verbindung setzen:

Tel.: 07062 / 261-26 oder [luxenburger@oberstenfeld.de](mailto:luxenburger@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):.....