

Anmeldung für einen Platz in der Kita Regenbogen

An
Kindertagesstätte Regenbogen, Maximilian-Kolbe-Weg 1, 69214 Eppelheim

1. Angaben über das Kind

Name: _____ Vorname: _____

Geb. am: _____ in: _____

Wohnort und Straße: _____

2. Angaben über die Erziehungsberechtigten

Erziehungsberechtigt beide Mutter Vater

Name der Mutter: _____

Geb. am: _____ Beruf: _____

Wohnort u. Straße: _____ Telefonnr.: _____

Arbeitsstätte: _____ Dienstl.Tel.: _____

eMail-Adresse: _____ Handynummer: _____

Zur Zeit berufstätig: halbtags/ganztags

Berufstätigkeit geplant: ja/nein

Name des Vaters: _____

Geb. am: _____ Beruf: _____

Wohnort u. Straße: _____ Telefonnr.: _____

Arbeitsstätte: _____ Dienstl.Tel.: _____

eMail-Adresse: _____ Handynummer: _____

Zur Zeit berufstätig: halbtags/ganztags

Berufstätigkeit geplant: ja/nein

3. Kindergeldberechtigte Geschwister

Vorname: _____ geb. am: _____

Vorname: _____ geb. am: _____

Vorname: _____ geb. am: _____

Vorname: _____ geb. am: _____

Ich erkenne die Benutzungsordnung in der jeweils gültigen Fassung an.

Die Bezahlung des Beitrages erfolgt monatlich im voraus.

- Ich zahle den Beitrag selbst an die Stadtkasse Eppelheim
- Ich lassen den Beitrag monatlich im voraus einziehen. In diesem Falle lege ich die Einzugsermächtigung bei

Ich versichere / wir versichern, dass ich / wir alle der Familie zufließenden Einnahmen angegeben und nachgewiesen habe/haben. Mir / uns ist bekannt, dass jede Änderung meiner / unserer Einkommensverhältnisse unverzüglich dem Bürgermeisteramt gemeldet werden muss.

Datum und Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

NAME, ANSCHRIFT, TELEFONNUMMER

Die Stadt Eppelheim - Stadtkasse - wird jederzeit widerruflich ermächtigt, die von mir zu entrichtende/n

Kernzeitbetreuung T-H-S Buchungszeichen 5.0230. _____

Kernzeitbetreuung F-E-S Buchungszeichen 5.0235. _____

Schülerhort Buchungszeichen 5.0235. _____

Tagheim Buchungszeichen 5.0235. _____

Kindergartenbeitrag Buchungszeichen 5.0241. _____

bei Fälligkeit zu Lasten des Kontos bei

Kreditinstitut: _____

BLZ: _____ Konto-Nummer: _____

Kontoinhaber (falls abweichend) _____

ab sofort / ab dem _____ mittels Lastschrift einzuziehen.

Datum: _____ Unterschrift: _____