

Gemeinde Bempflingen
Landkreis Esslingen

AUFNAHMEBOGEN

Name: _____
Vorname: _____

(bitte gut lesbar ausfüllen)

1. Angaben über das Kind

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ in: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

gewünschter Aufnahmetag: _____ Betreuungsmodell (s. Beiblatt): _____

nur für Krippen- kinder Auszufüllen WICHTIG!	Zum 3. Geburtstag Wechsel voraussichtlich in den Kindergarten		
	<input type="checkbox"/> Hanflandweg	<input type="checkbox"/> Auf Mauern	<input type="checkbox"/> Kleinbettlingen

Hausarzt des Kindes: Name, Ort: _____

Telefon: _____

2. Angaben über die Eltern/Erziehungsberechtigten

Name des Vaters: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Name der Mutter: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

3. Weitere in der Familie lebende Kinder unter 18 Jahren:

Anzahl der Geschwister: _____

Vorname: _____ geb. am: _____

Vorname: _____ geb. am: _____

Vorname: _____ geb. am: _____

Vorname: _____ geb. am: _____

4. Anschrift

Straße, Ort: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

In Notfällen telefonisch zu erreichen:

Privat: _____

Am Arbeitsplatz: Vater: _____ Mutter: _____

Ich erkläre, dass mir die bei der Anmeldung ausgehändigte Kindergartenordnung sowie Datenschutzerklärung bekannt ist und in der jeweiligen Fassung durch meine Unterschrift als verbindlich anerkannt wird.

Bempflingen, den _____
Unterschrift Erziehungsberechtigte

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Gemeinde Bempflingen, Metzinger Str. 3, 72658 Bempflingen / Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00000094468

Ich ermächtige die Gemeinde Bempflingen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Bempflingen auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Zahlungspflichtiger:

.....
Eindeutige Mandatsreferenz – WIRD SEPARAT MITGETEILT (Bescheid)

.....
Vorname und Name (Kontoinhaber)

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Land

.....
Kreditinstitut (Name)

.....
IBAN

.....
SWIFT BIC

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit der Gemeinde Bempflingen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers