



WALDKINDERGARTEN BAD LIEBENZELL E.V.

2. Vorsitzende Michaela Simsek
 Monbachweg 3
 75378 Bad Liebenzell – Monakam
 Tel.: 07052 / 920058
 E-Mail: info@waldkindergarten-liebenzell.de

Kassiererin Monika Meschik
 Am Hährenwald 51
 75378 Bad Liebenzell - Monakam
 Tel.: 07052 / 816 275
 Monika.meschik@arcor.de

Anmeldung Ferienbetreuung: (Die Anmeldung zur Ferienbetreuung ist verbindlich !)

Die Anwesenheit wird pro Kind in einer separaten Liste dokumentiert.
 Die Liste ist eine Übersicht der Anwesenheit sowie der Betreuungsaufwände Ihres Kindes und wird Ihnen bei Bedarf zur Verfügung gestellt.

Eltern:	Vorname:	<input type="text"/>	Nachname:	<input type="text"/>
	Straße:	<input type="text"/>	Hausnr:	<input type="text"/>
	PLZ:	<input type="text"/>	Wohnort:	<input type="text"/>
Kind:	Vorname:	<input type="text"/>	Nachname:	<input type="text"/>

Notfallnummer:

Gewünschte Zahlungsart bitte ankreuzen:

Abbuchungsauftrag per Lastschrift:

Barzahlung vorab bei Formularabgabe:

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Bei Zahlungsart Lastschrift bitte angeben:

IBAN: BIC:

Es besteht bereits eine Einzugsermächtigung (Mitglieder / Kindergartenbeitrag, etc.)
 Diese Kontodaten können verwendet werden

SEPA-Lastschriftmandat:
 Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Waldkindergarten Bad Liebenzell (Zahlungsempfänger)
 Zahlungen im Rahmen der Kinderbetreuungskosten von meinem/unserem Konto mittels
 Lastschrift einzuziehen.

Datum: Unterschrift:

Verbindliche Anmeldung für die Ferien 2018: (Betreuungszeiten ankreuzen)

Kind: _____

Datum	Vormittagsbetreuung	Nachmittagsbetreuung	Betrag in €*

Datum:

Unterschrift:



WALDKINDERGARTEN BAD LIEBENZELL E.V.

Schulkindbetreuung Waldkindergarten

Infoblatt für Betreuer/in

➔ bitte bei Miriam abgeben!

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Namen der Eltern:

Anschrift:

Notfallnummer 1/Name:

Notfallnummer 2/Name:

Telefonnummer des
Hausarztes/Name:

Besonderheiten des
Kindes:

(Allergien,
Einschränkungen, ...)

Sonstige Bemerkungen:

Zecken dürfen entfernt
werden: