******Anmeldebogen-Buchungsbeleg**

Der Marktgemeinde Essenbach

**Für die Kinderkrippe „Glückspilz“ in Ohu**

**Gewünschter Zeitpunkt der Aufnahme:**

(Bitte hier Aufnahmedatum eintragen)

**Buchungszeiten:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Von** | **bis** | **= Stunden** |
| Montag | Uhr | Uhr | Std. |
| Dienstag | Uhr | Uhr | Std. |
| Mittwoch | Uhr | Uhr | Std. |
| Donnerstag | Uhr | Uhr | Std. |
| Freitag | Uhr | Uhr | Std. |
| Summe der Buchungsstunden wöchentlich | | | Std. |
| Diese entsprechen einer durchschnittlichen Buchungszeit von: | | | Std. |

**Angaben der sorgeberechtigten Personen:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Mutter** | | **Vater** | |
| Familienname, Geburtsname, Vorname |  | |  | |
| Geburtsdatum |  | Konfession: |  | Konfession: |
| Geburtsland/-ort |  | |  | |
| Staatsangehörigkeit |  | |  | |
| Adresse |  | |  | |
| Telefonnr.: Privat:  Beruflich:  Handy:  Email: |  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| Beruf: |  | |  | |

**Angaben zum Kind:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname des Kindes | | | * männlich * weiblich |
| Geburtsdatum | Geburtsort | Staatsangehörigkeit | Konfession |
| Anschrift (falls abweichend) | | | |
| Allergien/chronische Erkrankungen | | | |

**Allgemeine Angaben:**

Das Kind hat \_\_\_ Geschwister in dieser oder anderer marktinterner Einrichtungen

Das Kind hat als Integrationskind besondere Bedürfnisse (i. S. v. § 53 SGB XII)

**Mittagessen:**

Ja nein

**Grund für eine Aufnahme:**

Berufstätigkeit Wiedereinstieg in den Beruf

Sonstige

**Gestaffelte Elternbeiträge pro Monat inkl. Mittagessen (82,50€) und Spielgeld (5€) zzgl. 12 € Frühstücksgeld am Vormittag und 6 € Brotzeitgeld am Nachmittag:**

|  |  |
| --- | --- |
| **bei einer Buchungszeit bis** | **Gebühr mit Mittagessen** |
| **4,0 Stunden** | **220,50 €** |
| **5,0 Stunden** | **238,50 €** |
| **6,0 Stunden** | **256,50 €** |
| **7,0 Stunden** | **274,50 €** |
| **8,0 Stunden** | **292,50 €** |
| **9,0 Stunden** | **310,50 €** |
| **10,0 Stunden** | **328,50 €** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

Bei Geschwisterkindern bezahlt das erste Kind (Erstgeborene) nur den halben Monatsbeitrag (Beitrag Mittagsessen davon ausgenommen).

- Ich/Wir willige(n) ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.

-Ich/Wir willige(n) ein, dass die Einrichtung zu Planungszwecken, den Kinderhäusern und der Kommune des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes, Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes.

-Ihre Anmeldung ist unverbindlich. Eine verbindliche Zusage zur Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen

 den Eltern/Personenberechtigen(n) und dem Träger der Einrichtung.

Sie werden schriftlich über die Vergabe der Plätze benachrichtigt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ort, Datum und Unterschrift der Personenberechtigten

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für die Krippengebühren**

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger Markt Essenbach, jeweils am Fälligkeitstag den Elternbeitrag für die Inanspruchnahme eines Betreuungsplatzes

für mein Kind \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Name, Vorname des Kontoinhabers

Anschrift

Geldinstitut

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_BIC (Bank Identifier Code) IBAN (International Bank Account Number)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum und Unterschrift

**Zahlungsempfänger: Markt Essenbach, Rathausplatz 3, 84051 Essenbach**

**Gläubiger-Identifikationsnummer:DE07ESS00000140978**

Hinweise:

1. Bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto die für die einzuziehenden Beträge notwendige Deckung aufweist. Andernfalls besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.
2. Zur Durchführung des Abbuchungsverfahrens ist es notwendig, dass die Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden.
3. Lastschriften, die an die angegebene Bank weitergeleitet werden, enthalten die Angaben zum Zahlungsgrund.
4. Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Sie gilt bis zum Widerruf oder bis zum Erlöschen des Zahlungsgrundes z.B. Abmeldung oder Kindergarteneintritt).