

Aufnahmeantrag



Elterninitiative Kindergarten
ZIPFELMÜTZE
Pfalzdorf 1993 e.V.

Hiermit beantrage(n) ich / wir die Aufnahme in den Verein „Elterninitiative Kindergarten Zipfelmütze Pfalzdorf 1993 e.V.“

Herr / Frau

Herr / Frau

Name

Name

Vorname

Vorname

Straße, Nr.

Straße, Nr.

PLZ, Ort

PLZ, Ort

Telefon

Telefon

Mobil

Mobil

E-Mail

E-Mail

Beruf

Beruf



Elterninitiative Kindergarten
ZIPFELMÜTZE
Pfalzdorf 1993 e.V.

Folgendes Kind soll den Kindergarten besuchen:

Name

Vorname

Geschlecht () männlich () weiblich

Geburtsdatum

Konfession

Nationalität

Familiensprache

Anzahl der Geschwister

gewünschter Aufnahmetermin

Besondere Merkmale / Krankheiten / Allergene

Wir wünschen folgende Betreuungszeit:

() 45 Wochenstunden (ganztags, inkl. Mittagessen)

() 35 Wochenstunden im Block (Betreuung bis 14:30 Uhr, inkl. Mittagessen)

Ort, Datum, Unterschrift

Antragseingang

Vorstandsbeschluss

Aufnahmedatum

nur vom Verein auszufüllen



Elterninitiative Kindergarten
ZIPFELMÜTZE
Pfalzdorf 1993 e.V.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die „Elterninitiative Kindergarten Zipfelmütze Pfalzdorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Elterninitiative Kindergarten Zipfelmütze Pfalzdorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Kontoinhaber (Vorname, Nachname)

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Die Kosten für evtl. Rücklastschriften gehen zu meinen Lasten.

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Die Eltern verpflichten sich, am Lastschriftverfahren zur Begleichung aller Zahlungen teilzunehmen, ansonsten kann ihr Antrag auf Aufnahme in den Verein nicht berücksichtigt werden.

Als gemeinnütziger Verein mit viel ehrenamtlichem Engagement muss der Aufwand auf ein Minimum reduziert werden.

Datum, Ort und Unterschrift des Antragstellers



Elterninitiative Kindergarten
ZIPFELMÜTZE
Pfalzdorf 1993 e.V.

Folgende Beträge sind zu entrichten:

- **Mitgliedsbeitrag**
Der Mitgliedsbeitrag für aktive Mitglieder beträgt monatlich 10,00 € (zusätzlich je 2,50€ / Monat für Geschwisterkinder, passive Mitglieder zahlen 5,00 €/Monat) und wird quartalsweise zum Beginn eines Quartals fällig (Januar / April / Juli / Oktober).
- **Frühstücksgeld**
Das Frühstücksgeld von monatlich 10,00 € wird quartalsweise zum Monatsbeginn abgebucht (Januar / April / Juli / Oktober).
- **Mittagessen**
Bei Teilnahme am Mittagessen werden pro Mahlzeit 3,50€ fällig.
Das warme Mittagessen wird durch einen externen Dienstleister täglich frisch geliefert. Die Bestellung und Abrechnung wird durch die Eltern eigenständig via ISY APP durchgeführt.
- **Elternstunden**
Zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag müssen die Eltern 18 Elternstunden pro Kindergartenjahr ableisten. Nicht geleistete Elternstunden werden mit je 35,00 Euro belastet.

Elterninitiative Kindergarten Zipfelmütze Pfalzdorf 1993 e.V.

Kirchstraße 95, 47574 Goch/Pfalzdorf

Telefon: 02823 18086

E-Mail: info@zipfelmuetze95.de