



Eingegangen am: _____

Anmeldung für den Minikindergarten

Hiermit melde ich mein Kind

Familienname

Name

Geburtsdatum

Strasse

Wohnort

Nationalität

Telefon

ab dem _____ im Minikindergarten im Familienzentrum an.
Datum

Name der Eltern: _____

E-Mail für Rundschreiben: _____

Ich bin davon unterrichtet, dass

- die Gebühr für den Minikindergarten über 40,- Euro im Monat jeweils am 1. eines Monats für den laufenden Monat entsteht und am 20. eines Monats zur Zahlung fällig wird
- ich während der Minikindergartenzeit dem Verein Familienzentrum Bonndorf e.V. beitreten muss
- ich das Merkblatt §34 Abs. 5 Satz 2 Infektionsschutzgesetz durchlesen muss

Die Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung und die ärztliche Impfberatung habe ich vorgelegt.

Ort, Datum

Unterschrift

➔ Bitte Rückseite beachten

Erteilung eines SEPA-Lastschriftenmandats

Stadt Bonndorf, Martinstr. 8, 79848 Bonndorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 97 ZZZ0 0000 0441 04

Ich ermächtige (wir ermächtigen) die Stadt Bonndorf widerruflich, die von mir (uns) zu entrichtenden wiederkehrenden Zahlungen für

Minikindergarten

bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem (unserem) Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Bonndorf auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

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

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Name, Vorname: _____

Straße und Haus.Nr.: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____