Waldorfkindergarten Ahrensburg e.V.
Am Hagen 6b, 22926 Ahrensburg
Telefon: Tel.: 04102-59615
www.waldorfkindergarten-ahrensburg.de

Bankverbindung: Konto-Nr. 900 17 354
Sparkasse Holstein, BLZ 213 522 40

Eltern-Kind-Gruppenvertrag

Hiermit melden wir uns zur Eltern-Kind-Gruppe an.

	Kind	Sorgeberechtigte	Sorgeberechtigter
Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Staatsangehörigkeit / Sprache			
Telefon (privat)			
Beruf			
Telefon (dienstlich)			
Straße Hausnummer			
PLZ Ort			
Email-Adresse			

	1. Geschwister	2. Geschwister	3. Geschwister
Geburtsdatum			
Schule / Kindergarten / Hort			

Der monatliche Elternbeitrag gemäß aktueller Beitragsordnung beträgt zur Zeit 50,00 Euro.
Materialkosten z.B. für Mahlzeitenbereitung und Bastelarbeiten werden zusätzlich umgelegt.
Die aktuelle Eltern-Kind-Gruppenordnung ist Bestandteil dieses Vertrages.
Wir bestätigen, dass wir die Vereinssatzung und die Eltern-Kind-Gruppenordnung einvernehmlich zur Kenntnis genommen haben.

.....

Ort und Datum Unterschrift der Sorgeberechtigten Unterschrift des Sorgeberechtigten

Aufnahmebestätigung

Sie und Ihr Kind werden ab dem ..... in die Eltern-Kind-Gruppe aufgenommen.

Ahrensburg, den ..... Für den Vorstand .....

Einzugsermächtigung für den Kindergarten (Zweckbetrieb)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Bankleitzahl ..... Name der Bank .....

Kontonummer ..... Kontoinhaber / Kontoinhaberin .....

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

.....

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten