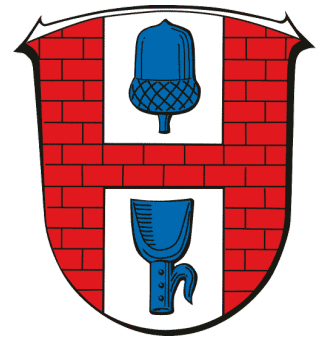


GEMEINDE HASSENDORF



Gemeinde Hassendorf
Bahnhofstraße 3
27367 Hassendorf

Tel.: 04264/1256 Fax.: 04264/3279
E-Mail: hassendorf@sottrum.de

Anmeldung für den Kindergarten Hassendorfer Spatzennest

Kindergarten
Hassendorfer Spatzennest
Bahnhofstraße 3
27367 Hassendorf
Tel.: 04264/3983076

Anmeldungseingang

KIGA am:

Gemeinde am:

Aufnahmeantrag

Öffnungszeiten: Montag bis Freitag 07:15 Uhr bis 14:15 Uhr

- Anmeldung für den Kindergarten 3-6 Jahre**
- Anmeldung für die Krippe 1-3 Jahre**

Aufnahmedatum:	
Name, Vorname des Kindes	
Geburtsdatum des Kindes	
Name, Vorname Sorgeberechtigte/r 1	
Name, Vorname Sorgeberechtigte/r 2	
Anschrift:	
Telefon, E Mail	
Behandelnder Arzt/Kinderarzt:	
Krankenkasse:	

Wir wurden darüber unterrichtet, dass für die Betreuung unseres Kindes die geltende Satzung und das aktuelle Konzept die Grundlage bilden.

Ferner wurden wir darauf hingewiesen, dass die Aufsichtspflicht mit der "Hand -zu- Hand-Übergabe" an die ErzieherInnen beginnt und Endet mit der " Hand-zu-Hand-Übergabe" an die zur Abholung schriftlich berechtigten Personen. Die gemeindliche Versicherungspflicht besteht im Kindergarten sowie auf dem **direkten Hin- und Rückweg**.

Die Erziehungsberechtigten haben zur Kenntnis genommen, dass für eine erforderliche Arbeit mit und am Kind die regelmäßige Teilnahme an den Elternabenden oder ähnlichen Veranstaltungen erforderlich ist.

Für besondere Anlässe, wie Geburtstagsgeschenke, besondere Frühstücksaktionen, Ostern, Muttertag, Nikolaus, Weihnachten o.ä. kann auf Beschluss der Eltern eine monatliche Kostenpauschale erhoben werden.

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

Ort, Datum

Zu Ihrer und unserer Erleichterung: Beteiligen Sie sich am Lastschriftinzugsverfahren

- Sie versäumen keinen Zahlungstermin und ersparen sich dadurch unerfreuliche Mahnungen mit Mahngebühren und Säumniszuschlägen
- Kein Zeitaufwand für das Ausfüllen von Überweisungsbelegen/Schecks oder für den Gang zu Ihrem Geldinstitut
- Kein Kosten für die Änderung von Daueraufträge
- Die volle Verfügungsgewalt über Ihr Konto bleibt selbstverständlich bei Ihnen, da Sie die Möglichkeit haben, Lastschriften innerhalb von 6 bzw. SEPA-Lastschriften innerhalb von 8 Wochen stornieren zu lassen. Bei unberechtigten Stornierungen haben Sie jedoch die an uns entstehenden Kosten (Rücklastschriftgebühren der Bank) zu tragen.

SEPA - Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Samtgemeinde Sottrum widerruflich, die unter dem genannten Kassenzzeichen zu zahlenden Beträge bei Fälligkeit von meinem Konto (nicht Sparkonto) einzuziehen.

Zahlungspflichtiger:

Kassenzzeichen / PK - Nr. _____

Name, Vorname / Firma: _____

Straße Hausnummer: _____

PLZ Wohnort : _____

Gläubiger-Identnr.: DE92SGS00000033912

Geldinstitut: _____ Name, Vorname Kontoinhaber: _____

Bankleitzahl: _____ Kontonummer: _____

IBAN: DE _____

Ich bin darüber informiert, dass meine Bank Gebühren berechnen und an die Samtgemeindekasse weitergeben kann, wenn mein Lastschriftauftrag nicht ausführbar ist. Die Kosten habe ich als Verursacher zu tragen.