



Aufnahmeantrag Kindergarten "Wunderland", Mühlingen



Telefon 07775-9303-0
Telefax 07775-9303-19
eMail: rathaus@muehlingen.de
Internet: www.muehlingen.de

Name des Kindes: _____ Geb. Datum: _____

Name der Mutter: _____
(Tel./Mobil) Email

Name des Vaters: _____
(Tel./Mobil) Email

Anschrift: _____

Weitere Kinder im Haushalt unter 18 Jahren:

- Name: _____ Geb. Datum: _____
 Name: _____ Geb. Datum: _____
 Name: _____ Geb. Datum: _____
 Name: _____ Geb. Datum: _____

Wunschtermin der Aufnahme _____ (Bestätigung erfolgt durch die Einrichtung)
Es muss zwischen Aufnahmeantrag und Eingewöhnungstermin, **6 bis max. 12 Monate** Abstand zur Planung bestehen.

Stand der Gebühren 09/23

Kinder über 3 Jahre:

- | | | | |
|-----|--------------------------|-----------------------------------|-----------------|
| 460 | <input type="checkbox"/> | Familie mit einem Kind | 143,00 €/ Monat |
| 461 | <input type="checkbox"/> | Familie mit zwei Kindern | 110,00 €/ Monat |
| 462 | <input type="checkbox"/> | Familie mit drei Kindern | 72,00 €/ Monat |
| 463 | <input type="checkbox"/> | Familie mit vier und mehr Kindern | 24,00 €/ Monat |

Mit dem Beitrag ist eine Betreuungszeit von 35 Stunden/Woche abgedeckt. Die Betreuungszeit von 35 Stunden/Woche wird nicht überschritten

Ganztagesbetreuung Kinder über 3 Jahre:

- | | | | |
|-----|--------------------------|-----------------------------------|-----------------|
| 464 | <input type="checkbox"/> | Familie mit einem Kind | 254,00 €/ Monat |
| 465 | <input type="checkbox"/> | Familie mit zwei Kindern | 198,00 €/ Monat |
| 466 | <input type="checkbox"/> | Familie mit drei Kindern | 132,00 €/ Monat |
| 467 | <input type="checkbox"/> | Familie mit vier und mehr Kindern | 44,00 €/ Monat |

Die Betreuungszeiten sind von Montag bis Freitag 7.00 bis 16.00 Uhr

Abmeldung zum _____ (Abmeldefrist: 4 Wochen zum Monatsende)

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Unterschrift Kindergartenleiterin

Gemeinde Mühlingen
Im Göhren 2
78357 Mühlingen



Telefon 07775-9303-0
Telefax 07775-9303-19
eMail: rathaus@muehlingen.de
Internet: www.muehlingen.de

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, wiederkehrend Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Angaben zum SEPA Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Gemeindegasse Mühlingen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08ZZZ00000078007
Mandatsreferenz: _____ (wird von der Gemeinde ausgefüllt)

Zahlungspflichtiger: _____

Zahlungsleistender/Kontoinhaber: _____

Anschrift des Kontoinhabers: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

(Ort)

(Datum)

Unterschrift/en Kontoinhaber

Das Mandat gilt für folgende Forderungen:

- Kindergartengebühren einschl. ggf. Mittagessen und tageweise Ganztagesbetreuung
- alle Forderungen der Gemeinde

Hinweise: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.