



# Anmeldung zum Kindergarten "Regenbogen", Zoznegg



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 Anmeldung** \_\_\_\_\_ (Bestätigung erfolgt durch die Einrichtung)  
Es sollte zwischen Anmeldung und Eingewöhnungstermin - mindestens 3 Monate - Abstand zur Planung bestehen.

## Kinder über 3 Jahre:

- |     |                          |                                   |                 |
|-----|--------------------------|-----------------------------------|-----------------|
| 480 | <input type="checkbox"/> | Familie mit einem Kind            | 122,00 €/ Monat |
| 481 | <input type="checkbox"/> | Familie mit zwei Kindern          | 94,00 €/ Monat  |
| 482 | <input type="checkbox"/> | Familie mit drei Kindern          | 62,00 €/ Monat  |
| 483 | <input type="checkbox"/> | Familie mit vier und mehr Kindern | 20,00 €/ Monat  |

Mit dem Beitrag ist eine Betreuungszeit von 36 Stunden/Woche abgedeckt. Die  
Betreuungszeit von 36 Stunden/Woche wird nicht überschritten

**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: Gemeindekasse 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.