

# Anmeldung Kinder unter 3 Jahren

Kinderkrippe Mühlingen

Kindergarten Zoznegg

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: \_\_\_\_\_

Anmeldung zum \_\_\_\_\_

## Betreuungszeit 6 Stunden/Tag an 5 Tagen die Woche bei einer

500  Familie mit einem Kind 345,00 €/ Monat  
501  Familie mit zwei Kindern 256,00 €/ Monat  
502  Familie mit drei Kindern 174,00 €/ Monat  
503  Familie mit vier und mehr Kindern 69,00 €/ Monat

## Betreuungszeit 4 Stunden/Tag an 5 Tagen die Woche bei einer

510  Familie mit einem Kind 230,00 €/ Monat  
511  Familie mit zwei Kindern 171,00 €/ Monat  
512  Familie mit drei Kindern 116,00 €/ Monat  
513  Familie mit vier und mehr Kindern 69,00 €/ Monat

## Betreuungszeit 6 Stunden/Tag an 3 Tagen die Woche bei einer

520  Familie mit einem Kind 207,00 €/ Monat  
521  Familie mit zwei Kindern 153,00 €/ Monat  
522  Familie mit drei Kindern 104,00 €/ Monat  
523  Familie mit vier und mehr Kindern 69,00 €/ Monat

## Betreuungszeit 8 Stunden/Tag an 4 Tagen die Woche sowie Freitags 6 Stunden bei einer

540  Familie mit einem Kind 437,00 €/ Monat  
541  Familie mit zwei Kindern 324,00 €/ Monat  
542  Familie mit drei Kindern 220,00 €/ Monat  
543  Familie mit vier und mehr Kindern 88,00 €/ Monat

Abmeldung zum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Krippenleiterin

Gemeinde Mühlingen  
Im Göhren 2  
78357 Mühlingen

## 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.