



Buchungsbeleg

für das Kindergartenjahr 2017/2018

1: Personalien des Kindes

Familienname/Vorname(n)

Straße

PLZ/Wohnort

2: Personensorgeberechtigte

Familienname/Vorname(n)

Die folgenden Daten angeben falls abweichend

Straße

PLZ/Wohnort

Buchungszeiten und Kindergartenbeitrag

	Von - Bis	Wochenstunden	In den Monaten	Tage	Beitrag / Monat
<input type="radio"/> A	8:15 - 12:30	8,50	September bis Februar	2	65€
		17,00	März bis August	4	95€
<input type="radio"/> B	8:15 - 12:30	21,25	September bis August	5	110€
<input type="radio"/> C	7:45 - 13:00	26,25	September bis August	5	120€

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass der monatliche Kindergartenbeitrag am 15. des Monats zu Lasten meines Kontos eingezogen werden darf. Bei einer Folgebuchung wird ein bereits erteiltes SEPA-Lastschrift-Mandat um ein weiteres Jahr verlängert.

Ich versichere, dass die voranstehenden Angaben wahrheitsgemäß sind. Änderungen sind unverzüglich mitzuteilen.

Datum

Unterschrift(en) des (der) Erziehungsberechtigten