

Eisentalstrasse 10
79235 Vogtsburg - Oberrotweil
Telefon: 07662 – 1247
Fax: 07662 – 9354389

Rheinstraße 2
79235 Vogtsburg - Burkheim
Telefon: 07662 - 9369840

Email: info@krabbelstube-vogtsburg.de
Homepage: www.krabbelstube-vogtsburg.de

Krabbelstube mit Kinderkrippe Oberrotweil e.V.

Anmeldevorvertrag für einen Betreuungsplatz in der Krabbelstube mit Kinderkrippe Oberrotweil e.V.

Kind

Name _____ Vorname _____
Straße _____ PLZ, Ort _____
geboren am _____ Geschlecht _____

Sorgeberechtigte/r

Mutter

Name _____
Vorname _____
Straße _____
PLZ, Ort _____
Beruf _____
Telefon _____
Email _____

Vater

Name _____
Vorname _____
Straße _____
PLZ, Ort _____
Beruf _____
Telefon _____
Email _____

Aufnahme ab _____

Für die Eingewöhnung sollten bis zu 8 Wochen eingeplant werden

Ich melde mein Kind für folgendes Betreuungsangebot an:

- Halbtags von 07.30 bis 12.30 Uhr in Oberrotweil für **300€**
- Ganztags von 07.30 bis 16.00 Uhr in Oberrotweil für **420€**
- Verlängerte Öffnungszeiten von 07.30 bis 14.00 Uhr in Burkheim für **355€**

Die Beiträge sind inklusive Mittagessen.

Diese Anmeldung sehen wir, Krabbelstube mit Kinderkrippe Oberrotweil e.V., als verbindlich an.

Platzschiebungen oder Betreuungsangebotsänderungen müssen mit einem Anmeldevorvertrag neu angefragt werden. Die Eltern können die bestehende Anmeldung mit einer Frist von drei Monaten zum Monatsende schriftlich kündigen. Im Falle der nicht Beanspruchung des Betreuungsplatzes ohne rechtzeitige Kündigung wird der Elternbeitrag dennoch fällig bis zum Zeitpunkt der termingerechten Kündigung.

Datum / Ort

Unterschrift beider Sorgeberechtigten

Anlage 1

**Beitrittserklärung zum Förderverein
der Krabbelstube mit Kinderkrippe Oberrotweil e.V.**

Der Beitritt zum Förderverein ist bindend für Eltern, deren Kinder die Einrichtung besuchen.

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Ich beantrage eine

- Aktive Mitgliedschaft (betrifft alle Eltern, deren Kinder die Einrichtung besuchen)
- Passive Mitgliedschaft

Der Jahresbeitrag für aktive Mitglieder beträgt 16,- Euro, für passive Mitglieder 8,- Euro.

Auf Wunsch wird mir eine Kopie der Vereinssatzung ausgehändigt. Wenn das Kind unsere Einrichtung verlässt wird im Folgejahr die Mitgliedschaft in eine passive umgewandelt und der entsprechende Beitrag abgebucht. Die passive Mitgliedschaft kann formlos, jedoch schriftlich, zum Folgejahr gekündigt werden.

Datum / Ort

Unterschrift beider Sorgeberechtigten

Anlage 2

SEPA – Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Krabbelstube mit Kinderkrippe Oberrotweil e.V. Eisentalstraße 10
79235 Vogtsburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE88ZZZ00000161830

Mandatsreferenznummer: _____

Ich ermächtige die Krabbelstube mit Kinderkrippe Oberrotweil e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Krabbelstube mit Kinderkrippe Oberrotweil e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wir ziehen die monatlichen Beiträge/Gebühren zum 5. des Folgemonats ein. Der Jahresförderbeitrag wird zum 20. Dezember eines Jahres eingezogen. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauffolgenden Bankarbeitstag.

Kontoinhaber _____

IBAN DE - - / - - - - / - - - - / - - - - / - - - - / - -

BIC - - - - - - / - - -

Kreditinstitut _____

Datum / Ort

Unterschrift beider Sorgeberechtigten

Anlage 3

Erklärung zur Datenschutzverordnung nach dem DSGVO

Wir speichern in einer gesicherten Mitgliederverwaltung folgende Daten von Ihnen und Ihrem Kind:

- Vorname Nachname (Kind und von beiden Eltern)
- Adresse und Telefonnummern wie angegeben
- Geburtsdatum des Kindes
- Beginn Ihrer Mitgliedschaft
- Ihre Bankdaten für das Lastschriftverfahren

Ihre und die Daten des Kindes werden bei Kündigung der Mitgliedschaft umgehend aus der Datei gelöscht.

Sie sind mit der Speicherung Ihrer Daten einverstanden.

Datum / Ort

Unterschrift beider Sorgeberechtigten

