

# Aufnahmebogen für den Bauernhof-Kindergarten

In Absprache mit der Leitung des Kindergartens beantragen wir die Aufnahme im

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Öffnungszeiten</b><br>Mo - Fr 07:30 — 13:30 Uhr |  |
|---|--|

Bauernhof-Kindergarten

Aufnahmedatum

Name, Vorname des Kindes

Geburtstag

**Weitere Angaben zum Kind:** Hauptwohnsitz Langenau

Straße

Staatsangehörigkeit

Religion

**Mutter**

Name, Vorname

Wohnort, Straße, Handy

E-Mail

**Vater**

Name, Vorname

Wohnort, Straße, Handy

E-Mail

**In Notfällen** zu verständigende andere Personen

Name, Vorname, Telefon

**Allergien, Unverträglichkeiten**

**Geschwister unter 18 Jahren, die im selben Haushalt leben**

| Name, Vorname | Geburtstag | Besucht bereits einen Kindergarten (welchen?) |
|---------------|------------|---|
|               |            |   |
|               |            |   |
|               |            |   |

Bei Aufnahme ab dem 16. des Monats ermäßigen sich die Elternbeiträge auf 50 %.

**Begleitperson**

Unser Kind kann von den Eltern und zusätzlich von folgenden Begleitpersonen vom Kindergarten abgeholt werden:

|               |               |               |
|---------------|---------------|---------------|
|               |               |               |
| Name, Vorname | Name, Vorname | Name, Vorname |

**Es gilt die Benutzungsordnung für die städtischen Kindertagesstätten vom 24.03.2017.  
Die Benutzungsordnung wird durch die nachfolgende Unterschrift anerkannt.**

Einzugsermächtigung für den Elternbeitrag siehe gesondertes Blatt.

Ich verpflichte mich, zu den jeweiligen Abbuchungsterminen für ein ausreichendes Guthaben auf dem Konto zu sorgen. Eventuelle Rückbuchungsgebühren sind an den Träger zu erstatten.  
Die Veranlagung der Beiträge erfolgt aufgrund der Satzung vom 8. Mai 2015.

**Elternbeiträge können als Kinderbetreuungskosten steuerlich berücksichtigt werden. Als Nachweis dient der Bescheid über Kindergartenbeiträge.**

Langenau,

|       |  |  |
|-------|--|--|
| Datum | Personensorgeberechtigte(r)/<br>Kontoinhaber * | Personensorgeberechtigte(r)/<br>Kontoinhaber * |
|-------|--|--|

\* Nach den Vorschriften des Bürgerlichen Gesetzbuches wird durch die Unterzeichnung eines Personensorgeberechtigten auch der andere personensorgeberechtigte Elternteil gebunden. Sofern das Personensorgerecht zwei Personen zusteht, die nicht miteinander verheiratet sind, ist die Unterschrift beider erforderlich.

---

|       |                           |         |
|-------|---------------------------|---------|
| Datum | Unterschrift Kiga-Leitung | Stempel |
|-------|---------------------------|---------|

# Einzugsermächtigung und SEPA-Basislastschriftmandat

Stadt Langenau - Stadtkasse  
Marktplatz 5  
89129 Langenau

Gläubiger-Identifikationsnummer  
der Stadt Langenau:  
DE64ZZZ00000158673

Adressnummer: \_\_\_\_\_  
(wird von der Verwaltung ausgefüllt)

|  | Mandatsreferenz       |
|--|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer                     | 0100 (101 A, 102 B)   |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer                   | 0110                  |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer                     | 0120                  |
| <input type="checkbox"/> Abfallgebühren                  | 5.0150. _____ . _____ |
| <input type="checkbox"/> Elternbeitrag Kindertagesstätte | 0204                  |
| <input type="checkbox"/> Heimatrundschau Abo             | 0205                  |
| <input type="checkbox"/> Heimatrundschau Anzeigen        |                       |
| <input type="checkbox"/> Miete                           | 0211                  |
| <input type="checkbox"/> Pacht                           | 0213                  |
| <input type="checkbox"/> Nutzungsentschädigung           | 0214                  |
| <input type="checkbox"/> Schulbetreuung                  | 0244                  |
| <input type="checkbox"/> Wasser-/ Abwassergebühr         | 8888                  |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges                       |                       |

## 1. Zahlungspflichtige/r

|  |               |
|--|---------------|
| Name   | Vorname       |
| Straße u. Hausnummer                                 | PLZ + Wohnort |
| Telefon-Nr. (unter der Sie tagsüber erreichbar sind) | E-Mail        |

## 2. Bankverbindung

|                  |              |
|------------------|--------------|
| Kreditinstitut   |              |
| IBAN<br>DE _____ | Kontoinhaber |

## 3. SEPA - Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich (ermächtigen wir) die Stadt Langenau, wiederkehrende Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Langenau auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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.

|            |              |
|------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
|------------|--------------|

**ACHTUNG: Wir benötigen immer die Originalunterschrift (kein Fax, keine E-Mails, keine Fotos)**