

Anmeldeformular

01. Daten des Kindes				
Vorname:	Nachname:			
Geburtsdatum:	Wohnhaft bei: Elternteil 1 Elternteil 2 (s. U.)			
02. Beginn und Ende der Betreuu	ıng			
Voraussichtlicher Start:	Voraussichtliches Ende:			
03. Besondere Hinweise zum Gesundheitszustand des Kindes				
04. Daten der Eltern				
Elternteil 1	Elternteil 2			
Vorname:	Vorname:			
Nachname:	Nachname:			
Straße / Hausnr.:	Straße / Hausnr.:			
PLZ / Ort:	PLZ / Ort:			
Telefon:	Telefon:			
E-Mail:	E-Mail:			
05. Weitere zum Abholen berecht	igte Personen			
Vorname:	Vorname:			
Nachname:	Nachname:			



06. Unterschrift Antrag				
Der aktuelle Kinderbetreuungsbeitrag beträgt 99,00 € sein, welches einen Kindergarten in der Samtgemeind ist dies bitte anzugeben. Dann ist lediglich der hälftige Geschwisterermäßigung wird getragen durch die Sam	de besucht <u>und</u> Betreuungskosten entrichtet werden, e Beitrag in Höhe von 49,50 € monatlich zu zahlen (die			
Besucht ein weiteres Kind einen Kindergarten in der S	Samtgemeinde Meinersen?: Ja Nein			
Ich bestätige hiermit, die Belehrung für Eltern und sor Infektionsschutzgesetz (IfSG), die Richtlinien des Spie Zwerge e. V. zur Kenntnis genommen und die Unterla	elkreises und die Satzung des Vereins Dalldorfer			
Ort / Datum	Unterschrift der Erziehungsberechtigten			
Einverständniserklärung Veröffentlichung Fotos				
Der Dalldorfer Zwerge e.V. möchte sich gern öffentlich über die Arbeit an die Tageszeitungen weitergegeben diesem Rahmen ist es möglich, dass auch Bilder der benötigen wir das Einverständnis der Eltern.	werden, eine eigene Homepage gepflegt wird. In			
Daher bitten wir um Entscheidung in den folgenden Punkten (unzutreffendes bitte ankreuzen).				
Ich bin mit der Veröffentlichung von Fotos einverstanden: Ja Nein				
Ich bin mit der Veröffentlichung von Fotos auf der Homepage einverstanden: Ja Nein				
Außerdem möchten wir innerhalb des Vereins allen E (WhatsApp Gruppe) zur Verfügung stellen.	ltern und Erzieher/innen die Adress- und Kontaktliste			
Ich bin mit der Veröffentlichung der Kontaktliste (ADalldorfer Zwerge e.V. einverstanden: Ja Nein	Adresse und Erreichbarkeit) innerhalb des Vereins			
Ort / Datum	Unterschrift Vereinsmitglied			



Mitgliedschaft Dall	dorfer Zwerge e.V		
Die Mitgleidschaft in	n Dalldorfer Zwerge e.V. beträgt 1	0,- € jährlich.	
	n Verein Dalldorfer Zwerge e.V. b Falle einer Betreuung)	ei.	
Ich bin bereits Verei	nsmitglied: Ja Nein		
Vorname:		PLZ / Ort:	
Nachname:		Telefon:	
Straße / Hausnr.:		E-Mail:	
			·
Ort / Datum		Unterschrift Vereinsmitglied	
SEPA – Lastschrift	tmandat		
	Dalldorfer Zwerge e. V., Zahlunge ch mein Kreditinstitut an, die gezo		
Gläubiger-Identifika	tionsnummer: DE42 ZZZ0 0002 1 ′	<u>184 69</u>	
Die Mandatsreferen	z wird vom Verein ausgefüllt.		
Vorname:		Name der Bank:	
Nachname:		IBAN:	
Straße / Hausnr.:		BIC:	
PLZ / Ort:			
Ort / Datum		Unterschrift Vereinsmitglied	