



ANMELDUNG

Mitgliedsname*	Name d. Kindes
Straße	Geburtsdatum
PLZ Ort	Wunsch-Eintritt
eMail	Telefon
U 3	<input type="checkbox"/> Zwergenstüble <input type="checkbox"/> Flattichstraße <input type="checkbox"/> Marienstraße <input type="checkbox"/> Riedstraße <input type="checkbox"/> Murrel
Betreuungsform	<input type="checkbox"/> ganztags <input type="checkbox"/> halbtags <input type="checkbox"/> halbtags plus <input type="checkbox"/> 3 Tage <input type="checkbox"/> 4 Tage
Ü 3	<input type="checkbox"/> Kindergarten Westenfeldstraße
Verlängerte Öffnungszeiten	<input type="checkbox"/> 6 Stunden (7:30-13:30 Uhr) <input type="checkbox"/> 7 Stunden (7:30-14:30 Uhr)
Geschwister (Name, Geb.datum)	

Ich werde Mitglied Fördermitglied

SEPA BASIS-LASTSCHRIFTMANDAT: Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67ZZZ00000328175

Ich/Wir ermächtige/n das Zwergenstüble Freiberg e.V., Bahnhofstr. 41, 71691 Freiberg, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Zwergenstüble Freiberg e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem /unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Adresse siehe oben

IBAN

Kreditinstitut

Datum

Unterschrift

*Ein Elternteil des Kindes muss Mitglied sein.

Bitte senden an: Zwergenstüble Freiberg e.V. Verein für Kleinkindbetreuung, Geschäftsstelle, Bahnhofstraße 41, 71691 Freiberg am Neckar oder als Scan (bitte kein Foto) an info@zwergenstueble-freiberg.de