

Evang. Diakonieverband Ulm/Alb-Donau, Abt. Kindertagesstätten

Absender: (Name und Anschrift des/r Erziehungsberechtigten)

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort, Tel.-Nr.

Email-Adresse.....

Evang. Diakonieverband Ulm/Alb-Donau
Frau Bühle-Maier Tel. 0731/1538-229
Grüner Hof 1
89073 Ulm

Kindergarten:

Kinderkrippe Weidenstetten
Eschwendeweg 16
89197 Weidenstetten
Tel. Kiga: 07340/6191
Tel. Krippe: 07340/

Bearbeitungsvermerke:

Debitoren-Nr.

EDV-erfaßt:

Debitoren-Stamm

Deb.-Abbuchung

Elternbeitrag monatlich €

Erklärung zur Festsetzung des Kindergarten-/Kinderkrippen-Elternbeitrags ab 01.11.2018/ Bank-Einzugs-Ermächtigung

Mein/unser Kind _____ besucht ab _____
 (Name, Vorname) (geb. am) (Monat/Jahr)

die Kinderkrippe in Weidenstetten. Bankeinzug (s.o.) ab Aufnahmemonat.

Gemäß Aufnahmevertrag habe/n ich/wir uns verpflichtet, den jeweils gültigen vom Kindergarten-träger festgesetzten Elternbeitrag zu entrichten

Elternbeiträge für die Kinderkrippe

<input type="checkbox"/> Modell 1 (Mo-Fr. 8.30-14.00)	216,00 €
<input type="checkbox"/> Modell 2 (Mo-Fr. 7.00-14.00)	269,00 €

Ich/wir habe/n _____ Kind/er in der Familie die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben.

1 Name, Vorname, Geburtsdatum	3 Name, Vorname, Geburtsdatum
2 Name, Vorname, Geburtsdatum	4 Name, Vorname, Geburtsdatum

Ich/wir bestätige/n hiermit die Richtigkeit meiner/unserer Angaben .

Gleichzeitig ermächtige/n ich/wir den Evang. Diakonieverband Ulm, Grüner Hof 1, 89073 Ulm, widerruflich, die von mir/uns geschuldeten monatlich zu entrichtenden Elternbeiträge zu Lasten meines/unseres u.a. Kontos einzuziehen. Die Abbuchung erfolgt jeweils am Monatsanfang.

IBAN _____ BIC _____

Kontoinhaber s.o. (falls abweichend) _____ PLZ, Wohnort _____

Weidenstetten, den _____
 (Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)