



Kindergartenanmeldung Gemeinde Mötzingen Villa Regenbogen

(Zutreffendes bitte ankreuzen und bei der Gemeinde Mötzingen abgeben)
Stand: 01.09.2018

Gewünschter Aufnahmetag _____
Betreuungsmodell Modell 3 von 7.30 bis 13.30 Uhr Aufnahme ab 2 Jahre 10 Monate

Angaben über das Kind

Vor- und Zuname Kind	Geburtsdag	Geschlecht
Straße und Hausnummer	Telefonnummer	Konfession
Muttersprache deutsch <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Email		

Angaben über die Erziehungsberechtigten

Mutter	Vater
Vor- und Zuname	Vor- und Zuname
Anschrift	Anschrift

Angaben über weitere in der Familie lebende Kinder unter 18 Jahren

	1. Kind	2. Kind	3. Kind	4. Kind
Vor- und Zuname				
Geburtsdag				

Ihre Wünsche und Bedürfnisse / Sonstige Anmerkungen

Datum und
Unterschrift: _____

Entgegengenommen am:
Von:

**Elternbeiträge für das Betreuungsjahr 2018/2019
ab 01.09.2018**

	Modell 3 VÖ 6 Std.
1) 1 Kind	139 €
2) 2 Kinder	107 €
3) 3 Kinder	70 €
4) 4 Kinder	23 €

**Der Kindergartenbeitrag fällt für 11 Monate an.
Der Monat August ist beitragsfrei.**

Erläuterung der Elternbeiträge:

Kindergartenbeiträge:

- 1) für ein Kind aus einer Familie mit einem Kind
- 2) für ein Kind aus einer Familie mit zwei Kindern unter 18 Jahren
- 3) für ein Kind aus einer Familie mit drei Kindern unter 18 Jahren
- 4) für ein Kind aus einer Familie mit vier und mehr Kindern unter 18 Jahren

Bei Neuaufnahmen in den Kindergarten werden bis zum 15. eines Monats die vollen, ab dem 16. eines Monats die halben Beiträge erhoben. Das gleiche Verfahren wird bei Abmeldungen angewandt.

**Zahlungsempfänger
Bürgermeisteramt Mötzingen
Gemeindekasse
Schloßgartenstr.1
71159 Mötzingen**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48MOE00000150716
Mandatsreferenz: 5.0205. _ _ _ _ _ . _ _

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Gemeinde Mötzingen widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat / Wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige die Gemeinde Mötzingen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Mötzingen 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.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

_ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _

BIC

_ _ _ _ _ / _ _ _

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____