

Gemeinde Bempflingen
Landkreis Esslingen

AUFNAHMEBOGEN

Name: _____
Vorname: _____

(bitte gut lesbar ausfüllen)

1. Angaben über das Kind

Name: _____ Vorname: _____
geb. am: _____ in: _____
Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____
gewünschter Aufnahmetag: _____ Betreuungsmodell (s. Rückseite): _____

nur für Krippen- kinder auszufüllen	Zum 3. Geburtstag Wechsel voraussichtlich in den Kindergarten		
	<input type="checkbox"/> Hanflandweg	<input type="checkbox"/> Auf Mauern	<input type="checkbox"/> Kleinbettlingen

Hausarzt des Kindes: Name, Ort: _____
Telefon: _____

2. Angaben über die Eltern/Erziehungsberechtigten

Name des Vaters: _____
Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____
Name der Mutter: _____
Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

3. Weitere in der Familie lebende Kinder unter 18 Jahren:

Anzahl der Geschwister: _____
Vorname: _____ geb. am: _____
Vorname: _____ geb. am: _____
Vorname: _____ geb. am: _____
Vorname: _____ geb. am: _____

4. Anschrift

Straße, Ort: _____
Telefon: _____ E-mail: _____

In Notfällen telefonisch zu erreichen:

Privat: _____
Am Arbeitsplatz: Vater: _____ Mutter: _____

Ich erkläre, dass mir die bei der Anmeldung ausgehändigte Kindergartenordnung bekannt ist und in der jeweiligen Fassung durch meine Unterschrift als verbindlich anerkannt wird.

Bempflingen, den _____
Unterschrift Erziehungsberechtigte _____

Betreuungsmodelle in den Kindergärten und Krippen ab September 2017

I. Kindergarten Hanflandweg (ab 3 Jahren)

Modell	Zeiten	Stunde n/ Woche	1 Kind	2 Kinder	3 Kinder	4 Kinder
H1	Mo – Do 7.30 – 12.00 Fr 7.00 bis 13.00 Di + Do. 14.00-17.00	30	111,00 €	84,00 €	56,00 €	18,00 €
H2	Mo – Do 7.30 – 13.00 Fr 7.00 - 13.00 Uhr 1 Nachm. 14.00 - 17.00	31	114,70 €	86,80 €	57,87 €	18,60 €
H3	Mo - Fr 7.30 - 13.00 Di + Do 14.00 - 17.00	33,5	123,95 €	93,80 €	62,53 €	20,10 €
H4	Mo - Fr 7.00 - 13.00 Di und Do 14.00 - 17.00	36	133,20 €	100,80 €	67,20 €	21,60 €

II. Kinderhaus Auf Mauern (ab 3 Jahren)

AM1	Mo – Fr 8.00 – 13.00 ein Tag 13.00 - 14.00 (ME) Di und Do 14.00 - 16.00	30	111,00 €	84,00 €	56,00 €	18,00 €
AM2	Mo – Fr 7.00 – 13.00	30	111,00 €	84,00 €	56,00 €	18,00 €
AM3	Mo - Fr 7.00 - 13.00 Di und Do 14.00 - 16.00	34	125,80 €	95,20 €	63,47 €	20,40 €
AM4	Mo - Fr 7.00 - 14.00 (ME)	35	129,50 €	98,00 €	65,33 €	21,00 €
AM5	Mo - Fr 7.00 - 14.00 (ME) Di und Do 14.00 - 16.00	39	144,30 €	109,20 €	72,80 €	23,40 €

III. Kindergarten Kleinbettlingen (ab 3 Jahren)

K1	4 Vormittage 8.00 - 12.30 1 Vorm. 8.00 - 14.00 (ME) 2 Nachmittage 14.00 - 17.00	30	111,00 €	84,00 €	56,00 €	18,00 €
K2	Mo - Fr 7.30 - 12.30 Uhr 3 Vormittage bis 14.00 (ME) 1 Nachmittag 14.00 - 17.00	32,5	120,25 €	91,00 €	60,67 €	19,50 €
K3	Mo - Fr 7.00 - 14.00 Uhr (ME)	35	129,50 €	98,00 €	65,33 €	21,00 €
K4	Mo - Do 7.00 - 17.00 Uhr Fr bis 14.00 (ME)	47	173,90 €	131,60 €	87,73 €	28,20 €

IV. Krippenangebote für 1- und 2-jährige Kinder

Krippe Auf Mauern:						
AM-K1	Mo - Fr 7.00 - 12.00 Uhr	25	270,83 €	201,67 €	136,67 €	54,17 €
AM-K2	Mo - Fr 7.00 - 14.00 (ME)	35	379,17 €	282,33 €	191,33 €	75,83 €

Achtung: bei den Modellen mit ME zusätzliche Kosten für das Mittagessen

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Gemeinde Bempflingen, Metzinger Str. 3, 72658 Bempflingen / Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00000094468

Ich ermächtige die Gemeinde Bempflingen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Bempflingen auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Zahlungspflichtiger:

.....
Eindeutige Mandatsreferenz – WIRD SEPARAT MITGETEILT (Bescheid)

.....
Vorname und Name (Kontoinhaber)

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Land

.....
Kreditinstitut (Name)

.....
IBAN

.....
SWIFT BIC

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit der Gemeinde Bempflingen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers