

# ANMELDUNG für das Kindergartenjahr 2022/23



Hiermit melde/n ich/wir ab \_\_\_\_\_ mein/unser Kind

Name, Vorname

Geb. Datum

zum Besuch in folgendem Kindergarten an:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bad Wurzach, Sonnentau  | <input type="checkbox"/> Regelgruppe                            |
| <input type="checkbox"/> Bad Wurzach, Regenbogen | <input type="checkbox"/> Gruppe mit verlängerten Öffnungszeiten |
| <input type="checkbox"/> Arnach                  |   |
| <input type="checkbox"/> Unterschwarzach         |   |
| <input type="checkbox"/> Ziegelbach              |   |
| <input type="checkbox"/> Waldkindergarten        |   |

Ist eine Aufnahme in diesem „Wunsch-Kindergarten“ zu dem Zeitpunkt nicht möglich:

- Soll mein/unser Kind auf die Warteliste für den oben genannten Kindergarten.  
 Ist mein/unser weiterer bevorzugter Kindergarten \_\_\_\_\_  
 Bitte/n ich/wir um Aufnahme in einem anderen Kindergarten mit freiem Kindergartenplatz

Weitere in der Familie lebende und mit Hauptwohnsitz in Bad Wurzach gemeldete Kinder unter 18 Jahren: Anzahl der Kinder: ( )

Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

## Anschrift der/des Erziehungsberechtigten

Vor- und Zuname

Straße

Wohnort

Telefon

E-mail

Datum, Unterschrift des Personensorgeberechtigten

Unterschrift des Personensorgeberechtigten

**Durch diese Anmeldung haben Sie keinen Anspruch auf einen Kindergartenplatz. Im Rahmen der Bedarfsplanung entscheidet die Stadt Bad Wurzach in Absprache mit der Kindergartenleitung, ob und wann Ihr Kind im Kindergarten aufgenommen werden kann.**

## Abbuchungsermächtigung für die Betreuungsggebühr (SEPA Lastschriftmandat)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Stadt Bad Wurzach widerruflich, die von mir geschuldeten monatlich im Voraus zu entrichtenden Gebühren jeweils bei Fälligkeit zu Lasten meines nachfolgend genannten Kontos abzubuchen (12 x pro Jahr).

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. Die Stadt Bad Wurzach ist berechtigt, entstandene Bankgebühren (z.B. Rücklastschrift) wieder einzuziehen. Die Lastschriften werden jeweils zum 15. eines jeden Monats in Höhe der vereinbarten Gebühr bewirkt.

Kind aus...	Regelgebühr für Kinder ab 3 Jahren	Gebühr	Regelgebühr für Kinder von 2- 3 Jahren
	ohne Sprachförderung	mit Sprachförderung	ohne Sprachförderung
1-Kind-Familie	<input type="checkbox"/> 127 €	<input type="checkbox"/> 142 €	<input type="checkbox"/> 254 €
2-Kind-Familie	<input type="checkbox"/> 99 €	<input type="checkbox"/> 114 €	<input type="checkbox"/> 198 €
3-Kind-Familie	<input type="checkbox"/> 66 €	<input type="checkbox"/> 81 €	<input type="checkbox"/> 132 €
4-Kind-Familie und mehr	<input type="checkbox"/> 22 €	<input type="checkbox"/> 37 €	<input type="checkbox"/> 44 €

Änderungen werden in der Bürger- und Gästeinformation der Stadt Bad Wurzach bekannt gegeben.

Mit der Teilnahme meines Kindes am Sprachtest zur Überprüfung des Wortschatzes im Kindergarten bin ich einverstanden.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Anschrift):

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Bad Wurzach, den .....

Unterschrift des bzw. der über das Konto Verfügungsberechtigter/r

Bitte im Original und unterschrieben zurück an die Stadt Bad Wurzach. Aus SEPA-rechtlichen Gründen bitte kein Fax und keine E-Mail. Gläubiger-ID der Stadt Bad Wurzach: DE47ZZZ00000102234

Datum Unterschrift der Kindergartenleiterin

Unterschrift Fachbereich

Debitor: \_\_\_\_\_

geprüft und EDV erfasst am: \_\_\_\_\_