

Insel-Kindergarten
Eckertsberg-Kindergarten
Kindergarten Horrenberg
Kindergarten Balzfeld

Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind:

Name: _____

geb. am: _____

Eltern: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Tel.Nr. _____

für den Gemeindekindergarten an.

Unterschrift

Festsetzung des Kindergartenbeitrages

Regelgruppe 1. Kind	Beitrag: 97,00 €	verl. Gruppe	106,00 €
Regelgruppe 2. Kind	Beitrag: 77,60 €	verl. Gruppe	84,80 €
Regelgruppe 3. Kind	Beitragsfrei	verl. Gruppe	Beitragsfrei
14 Uhr Gruppe	121,00 €	15 Uhr Gruppe	145,00 €
Halbtagsgruppe	72,00 €	Ganztagsgruppe	200,00 €
Kleinkindgruppe	211,00 €		

Eintrittsdatum: _____
(vom Kindergarten auszufüllen)

(Unterschrift Kindergartenleiterin)

Name

Vorname

Wohnort

Straße

Abbuchungsermächtigung

Hiermit erteile ich der Gemeindekasse Dielheim die Ermächtigung den fälligen Kindergartenbeitrag sowie evtl. anfallendes Essensgeld von meinem Konto

Nr.

bei der

Bankleitzahl

abzubuchen.

Dielheim, den _____

Unterschrift