



# GEMEINDE DIELHEIM

DIELHEIM HORRENBERG BALZFELD UNTERHOF OBERHOF

## Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind:

Name: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

Eltern: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Tel.Nr. \_\_\_\_\_

ab dem \_\_\_\_\_

zur Kleinkindbetreuung an.

- Gewünschte Betreuungszeit:  08.00 bis 13.00 Uhr  
(Beitrag monatlich: 211 €)  
 07.30 bis 15.00 Uhr  
(Beitrag monatlich 304 €)

Gewünschte Wochentage:

- Montag  Dienstag  Mittwoch  
 Donnerstag  Freitag

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

---

Name

Vorname

Wohnort

Straße

### Abbuchungsermächtigung

Hiermit erteile ich der Gemeindekasse Dielheim die Ermächtigung den fälligen Kindergartenbeitrag von meinem Konto

Nr.

\_\_\_\_\_

bei der

\_\_\_\_\_

Bankleitzahl

\_\_\_\_\_

abzubuchen.

Dielheim, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift