

# KINDERGARTEN

## Aufnahme-Antrag

Kindergarten Kleiner Drache Königswinter Talbereich e.V.

Ich beantrage für mich die Mitgliedschaft im Verein »Kindergarten Kleiner Drache Königswinter Talbereich« sowie zum nächstmöglichen Termin die Aufnahme meines Kindes in den Kindergarten des Vereins (»Kleiner Drache«, Bismarckstraße 17, 53639 Königswinter).

### 1. Kind

Name \_\_\_\_\_ Vorname(n) \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum \_\_\_\_\_  m  w

### 2. Antragsteller/in

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Straße, Nr. \_\_\_\_\_  
Plz., Ort \_\_\_\_\_  
Telefon (privat) \_\_\_\_\_ (tagsüber) \_\_\_\_\_  
Beruf \_\_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_

Anzahl und Alter der Geschwisterkinder \_\_\_\_\_

Ich nehme zur Kenntnis und erkenne hiermit Folgendes an:

1. Die Satzung des Vereins.
2. Die Elternbeiträge an das Jugendamt sind für die Dauer des gesamten Kindergartenjahres des Kindergartens Kleiner Drache zu entrichten.
3. Die Elternbeiträge an den Kindergarten betragen zurzeit 20,- EUR für das erste und 15,- EUR für jedes Geschwisterkind.
4. Im Rahmen meiner Mitgliedschaft sind in jedem Kindergartenjahr Arbeiten wie Garten- und Fenster-Putz-Dienste, Renovierungsarbeiten, Waschen von Handtüchern etc. sowie die Teilnahme an verschiedenen Aktionstagen zu versehen.
5. Die offiziellen Gremien des Kindergartens (Vorstand und Elternrat) werden durch gewählte Mitglieder besetzt.
6. Die Kosten für das Mittagessen betragen zurzeit 2,80 EUR pro Tag und angemeldetem Essen. Bei Änderung der Kosten erfolgt eine Anpassung des Betrages durch eine gesonderte Mitteilung des Vorstandes.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift **X** \_\_\_\_\_



Aufnahmeantrag für \_\_\_\_\_

# KINDERGARTEN KLEINER DRACHE

### 3. Zweiter Elternteil

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

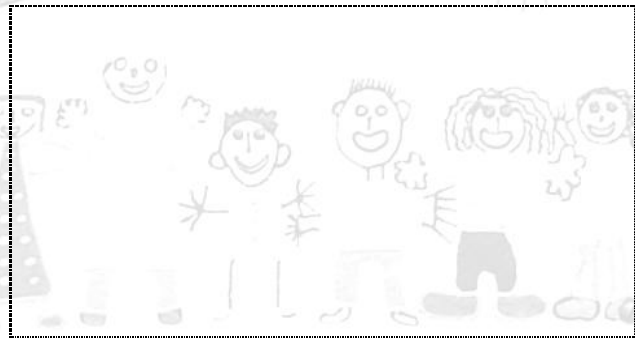
Beruf \_\_\_\_\_

### 4. Einzugsermächtigung

#### Einzugsermächtigung

Name u. Anschrift des Kontoinhabers → → → → → → → →

Hiermit ermächtige ich den Verein »Kindergarten Kleiner Drache Königswinter Talbereich e.V.« – für die Dauer meiner Mitgliedschaft –, den monatlich von mir zu leistenden Mitgliedsbeitrag + evtl. Zusatzkosten für das Mittagessen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos



Konto-Nr. \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_

bei (Kreditinstitut) \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

