

---

## Anmeldung KITA Hüttenäcker, Erlenbach

In den Hüttenäckern 1 | Tel. 07132/7785

Krippengruppe \_ Kinder ab 1 Jahr

Kleinkindgruppe \_ Kinder ab 2 Jahren

**Flexible Gruppe:**  
max. 6 Std.

Betreuung im Zeitraum 07.00 Uhr – 14.00 Uhr

– 5 Tage / Woche

– 4 Tage / Woche

– 3 Tage / Woche

**Halbtagesbetreuung:**  
max. 5 Std.

Betreuung im Zeitraum 07.00 Uhr – 12.00 Uhr

– 5 Tage / Woche

– 4 Tage / Woche

– 3 Tage / Woche

---

Anmeldung ab: \_\_\_\_\_ (= Aufnahmetag)

### Aufzunehmendes Kind

Nachname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_  Mädchen  Junge

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: **74235 Erlenbach**

Geschwisterkinder: \_\_\_\_\_

**Personalien der Personensorgeberechtigten**

**Person 1**

**Person 2**

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

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

Vorname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefonisch tagsüber erreichbar unter:

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

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

Mobil \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

Ich/Wir erklären, dass die obigen Angaben der Richtigkeit entsprechen und Änderungen umgehend mitgeteilt werden.

Wichtig: Beide Personensorgeberechtigte müssen unterschreiben.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r (Person 1)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r (Person 2)

Zum Einzug des Kindergartenbeitrages füllen Sie bitte den nachfolgenden Vordruck zur Erteilung eines SEPA-Basislastschrift-Mandats aus, mit der Sie die Gemeinde Erlenbach ermächtigen, die Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen.

Anmeldung im Rathaus eingegangen am: \_\_\_\_\_

Wir verarbeiten und speichern Ihre Daten nach der DSGVO. Ihre Betroffenenrechte entnehmen Sie bitte der Datenschutzerklärung auf unserer Homepage unter [www.erlenbach-hn.de](http://www.erlenbach-hn.de).

