



Anmeldung Kleinkindbetreuung Sunnagarta 2024/25

Daten des Kindes:

Vor- und Nachname: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Staatsbürgerschaft: _____

Muttersprache: _____

Geschwister:
(Name und Alter) _____

Besuchte
Betreuungseinrichtungen: _____

Laufende Therapien
oder Behandlungen: _____

Allergien:
(Insekten, Lebensmittel,...) _____

Erkrankungen:
(Medikamente, Risiken,...) _____

Sozialversicherungsnummer: _____

Daten der Eltern:

Name der Mutter: _____

Alleinerziehend: Ja Nein

Telefonnummer: _____

Beruf: _____ Teilzeit Vollzeit

Name des Vaters: _____

Alleinerziehend: Ja Nein

Telefonnummer: _____

Beruf: _____ Teilzeit Vollzeit

E-Mail (Vater oder Mutter): _____

Kontakt bei Nichterreichbarkeit der Eltern:

Name: _____

Telefonnummer: _____

Tarife zum derzeitigen Stand. (Änderungen vorbehalten.)

Modul	ab 1 Jahr (Monatsbeitrag für 1 Tag pro Woche)	ab 2 Jahren (Monatsbeitrag für 1 Tag pro Woche)	Öffnungszeiten	MO	DI	MI	DO	FR
1	€ 50,50	€ 43,20	07:00 bis 11:30					
2	€ 61,70	€ 52,90	07:00 bis 12:30 ohne Mittagessen					
3	€ 24,20	€ 26,90	11:30 bis 12:30 inkl. Mittagessen					
4	€ 11,20	€ 9,60	12:30 bis 13:30					
5	€ 28,00	€ 24,00	13:30 bis 16:00					
6	€ 50,50	€ 43,20	13:30 bis 18:00					

Reservierung des Kinderbetreuungsplatzes um € 43,20 im Monat: Ja Nein

Weniger als 10 Betreuungsstunden pro Woche kosten laut Tarifkorridor des Landes für 1-jährige Kinder pauschal € 103 pro Monat und für 2-jährige Kinder € 72 pro Monat.

Sollten sich ihre Betreuungszeiten ändern, müssen diese Änderungen bis zum 20. jeden Monats in der Kinderbetreuung gemeldet werden.

- Ab Beginn der Eingewöhnung wird der volle Monat verrechnet.
- Bei Reservierung des Kinderbetreuungsplatzes für Ihr Kind werden pauschal ab Oktober monatlich € 43,20 in Rechnung gestellt, damit der Platz freigehalten wird.
- Die gebuchten Module werden von Oktober bis August verrechnet. Aufgrund des Monatsfaktors und den Ferienzeiten wird der September nicht verrechnet.
- Spontane Extrabuchungen nur im Notfall.

Diese Anmeldung ist verbindlich und die gewünschten Betreuungszeiten werden auch bei Abwesenheit des Kindes in Rechnung gestellt.

Göfis, am _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschrift-Mandat ZÄHLUNGSEMPFÄNGER: Gemeindeamt Göfis, A-6811 Göfis, Kirchstraße 2
Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Gemeinde Göfis, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Göfis auf mein / unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Vorname (Kontoinhaber)	EDV-Nr.
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Kreditinstitut (Name)	
IBAN (finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)	BIC
Ort und Datum	Unterschrift(en) des (der) Auftraggeber(s)