



## Anmeldung Kleinkindbetreuung Sunnagarta 2021/2022

### 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

Kontakt bei Nichterreichbarkeit  
der Eltern: \_\_\_\_\_

E-Mail (Vater oder Mutter): \_\_\_\_\_

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	€ 41,90	€ 36,10	07:00 bis 11:30					
2	€ 51,20	€ 44,10	07:00 bis 12:30 ohne Mittagessen					
3	€ 28,80	€ 27,50	11:30 bis 12:30 inkl. Mittagessen					
4	€ 9,30	€ 8,00	12:30 bis 13:30					
5	€ 23,30	€ 20,00	13:30 bis 16:00					
6	€ 41,90	€ 36,10	13:30 bis 18:00					

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

Weniger als 10 Betreuungsstunden pro Woche kosten laut Tarifkorridor des Landes für 1-1,5-jährige Kinder pauschal € 86 pro Monat und für 2-jährige Kinder € 60 pro Monat.

Für 3-jährige Kinder mit dem Stichtag 31.8. beträgt der monatliche Beitrag bis 25 Stunden € 38,00. Für jede weitere Stunde € 1,80.

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**

ZAHLUNGSEMPFÄNGER: **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)