

**Bitte ausgefüllt zurück an die:**



Kirchstraße 4, 31634 Steimbke  
Frau Seitz (05026/9808-27)  
j.seitz@steimbke.de



## Krippenanmeldung für die Kindertagesstätte „Flohkiste“ in Rodewald u.B.

**Folgende Betreuungszeiten melde ich hiermit zusätzlich  
zu 8:00 – 12:00 Uhr (136,- €) verbindlich an:**

Frühdienst	7:30 – 8:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	Kosten je ½ Std.	17,00 €
Spätdienst	bis 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	Kosten 5 Stunden :	135,00 €
Erweiterter Spätdienst	bis 15:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	Kosten 6 Stunden:	192,00 €
			Kosten 8 Stunden:	286,00 €

Kosten für das Mittagessen = Pauschale 60,- €  
Soweit keine Einzelabrechnung über ein  
Abrechnungsprogramm erfolgt!

Tatsächlich gewünschte Betreuungszeit (falls abweichend vom Angebot): \_\_\_\_\_

für das Kindergartenjahr \_\_\_\_\_ oder anderer Aufnahmetermin: \_\_\_\_\_

**Sollte mein Kind in dem von mir vorgesehenen Kindergarten keinen Platz bekommen, wäre ich auch mit einem Platzvorschlag in einer anderen Einrichtung einverstanden:**  Nein  Ja  
in:

- Krippe „Meilenstein“ Linsburg  Krippe „Sternschnuppe“ Steimbke  
 Krippe „Eulennest“ Rodewald o.B.  Krippe „Schatzkiste“ Wenden

**Kind:**  männlich  weiblich

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
geboren am: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_  
Geschwister: \_\_\_\_\_

sonstige Angaben (Allergien, Medikamente usw.), die für die Betreuung des Kindes notwendig sind:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Eltern / oder gesetzliche Vertreter:

**Mutter:**

**Vater:**

Name:

Name:

Vorname:

Vorname:

Anschrift:

Anschrift:

Telefon (privat):

Telefon (privat)

Telefon (geschäftlich):

Telefon (geschäftlich):

Handy:

Handy:

Berufstätig:  Vollzeit\*  Teilzeit  Nein

Berufstätig:  Vollzeit\*  Teilzeit  Nein

\*ab einer wöchentlichen Arbeitszeit von 39 Stunden oder mehr

---

Mit dieser Anmeldung erkenne ich die Satzung über den Betrieb und die Benutzung von Tageseinrichtungen für Kinder in der Samtgemeinde Steimbke an. Die SG Steimbke beachtet die Europäische Datenschutzgrundverordnung (EU-DSVGO) vom 25. Mai. 2018.

Ich stimme der Erhebung meiner Daten, die für die Anmeldung benötigt werden zu.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie auf unserer Internetseite unter dem Menüpunkt „Familie und Senioren/Kindergärten“.

---

### **Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49ZZZ00000146139**

Hiermit ermächtige ich die Samtgemeinde Steimbke, die fälligen Kindergartengebühren / Abrechnung Mittagessen von meinem nachstehend bezeichneten Konto einzuziehen. Falls mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers