

Waldorfkindergarten Melle
Alte Poststr. 22
49324 Melle
Tel.: 05422 49424
Fax 05422 9289930
E-Mail: waldorfkindergarten-melle@t-online.de
Internet: www.waldorfkindergarten-melle.de



Anmeldung zur Eltern-Kind-Gruppe im Waldorfkindergarten

Name des Kindes: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

Name des Vaters: _____

Name der Mutter: _____

Familienanschrift: _____

Telefon und E-Mail: _____

Wir möchten ab: _____ an der Eltern-Kind-Gruppe teilnehmen.

montags: dienstags:

Der Beitrag von monatlich 40,00 € inkl. Verpflegungsgeld wird 12 Monate im Jahr eingezogen.

Eine Kündigung muss schriftlich vier Wochen zum Monatsende an das Büro erfolgen.

Bei pädagogischen Fragen wenden Sie sich gerne an Frau Cornelia Blochel.

Bei finanziellen Fragen wenden Sie sich gerne an Frau Maike Tiemann - Bürozeiten: montags, mittwochs und donnerstags. Telefonnummer siehe oben.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte füllen Sie auch die Einzugsermächtigung aus.

Einzugsermächtigung für Eltern-Kind-Gruppenbeitrag

Hiermit ermächtige den

„Verein zur Förderung der Waldorfpädagogik im Grönegau e. V.“

widerruflich, den Spielgruppenbeitrag in Höhe von 40,00 Euro für mein/e Kind/er zum 15. jeden Monats oder dem darauffolgenden Geschäftstag von unten stehendem Konto einzuziehen.

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____