Ganztagskindergarten

Beitragserklärung ☐ Eintrittsdatum: ……..

Beitragsänderung ☐ Änderungsdatum: ……

Sorgeberechtigte/r 1: .....

Sorgeberechtigte/r 2: .....

Name des Kindes:.....

Betreuungszeiten: Montag bis Donnerstag 13:30 bis 17:00 Uhr, Freitag 13:30 bis 16:00 Uhr

Beitrag pro Kind (nicht reduzierbar):

☐	2 Tage (Donnerstag/Freitag) /Woche	45 €/Monat
☐	3 Tage (Montag/Dienstag/Mittwoch) /Woche	67 €/Monat
☐	5 Tage/Woche	111 €/Monat

Gesamtbeitrag _____ €/Monat

Die Beiträge werden gemeinsam mit dem Kindergartenbeitrag über das erteilte SEPA-Lastschriftmandat eingezogen.

Die Ganztagsbetreuung beginnt mit dem Kindergartenjahr am 1. August, ist mit einer Frist von 6 Wochen zum 31. Januar kündbar oder endet automatisch am 31. Juli jeden Jahres (Kindergartenjahresende).

.....

Ort, Datum Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

.....

Ort, Datum Unterschrift Kindergarten

Loheland-Stiftung
Loheland
36093 Künzell
0661 392-0
info@loheland.de
www.loheland.de

USt-IdNr. DE 112407522

VR Bank Fulda
IBAN: DE84 5306 0180 0006 7128 86
SWIFT/BIC: GENODE51FUL

Bank für Sozialwirtschaft Köln
IBAN: DE28 3702 0500 0007 0201 00
SWIFT/BIC: BFSWDE33XXX