

# Verbindlicher Kitaplatz - Änderungsantrag



ÄNDERUNG       ABMELDUNG

**Bitte tragen Sie die jeweilige Änderung ein. Name des ange. Kindes und der Erzb. sind Pflichtfelder.**

Änderung Betreuungszeit       Änderung Kinderzahl in der Familie (z.B.Geburt)       Sonstige Änderungen

RG-Betreuungszeit       VÖ-Betreuungszeit       GT-Betreuungszeit

GT- 3 Tage     GT 5-Tage       Montag     Dienstag     Mittwoch     Donnerstag     Freitag

**Verbindliche Änderung ab dem :** \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die oben aufgeführte Änderung. **Über die entstehende Gebührenpflicht gem. der Kindergartengebührensatzung bin ich informiert.**

**Antragssteller/in Erziehungsberechtigte/r\***

\*Nur wenn zutreffend ausfüllen

Zeitpunkt des Umzugs: \_\_\_\_\_

Zukünftige Anschrift: \_\_\_\_\_

**Bitte tragen Sie die vollständigen Namen, entsprechend der Anmeldung auf dem Einwohnermeldeamt, ein.**

**Name, Vorname** \_\_\_\_\_

Sorgerecht

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

**Tel.nr. /Mail\*** \_\_\_\_\_

**Name, Vorname** \_\_\_\_\_

Sorgerecht

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

**Tel.nr. /Mail\*** \_\_\_\_\_

**\*wichtig für Rückfragen**

**Nur wenn zutreffend ankreuzen**

Alleinerziehend (= ohne Partner mit Kind/ern im Haushalt lebend. Ledig, verwitwet, geschieden, dauerhaft getrennt lebend )

**Statusänderungen sind unverzüglich schriftlich mitzuteilen.**

## Kinder in der Familie

Beantragte Änderung für :      Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Besucht die Kita: \_\_\_\_\_      Geb.Tag \_\_\_\_\_

### Geburt eines Geschisterkindes/ von Geschwisterkindern

Name, Vorname \_\_\_\_\_      Geb.Tag \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_      Geb.Tag \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_      Geb.Tag \_\_\_\_\_

## Hinweise zur Beitragsabrechnung\*

\*Nur bei Änderungen angeben

SEPA-Mandat/ Einzugsermächtigung

Hiermit wird die Gemeinde Hemmingen ermächtigt die Kindergartengebühren und damit zusammenhängende Kosten zum jeweiligen Fälligkeitszeitpunkt zu Lasten des angegebenen Kontos einzuziehen. Diese Erklärung kann jederzeit widerrufen werden. Sie gilt bis zum Widerruf. Das bezeichnete Kreditinstitut ist zu einer Einlösung nicht verpflichtet, wenn auf dem angegebenen Konto keine Deckung (Kassen-bzw. Buchungszeichen=Mandatsreferenz)

**Die Betreuungsgebühren werden in ganzen Monatsbeiträgen abgerechnet.**

Bank: \_\_\_\_\_

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

IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Gläubiger-Identifikationsnummer:

**DE02ZZZ00000103335**

Hemmingen, \_\_\_\_\_

## Belehrung:

Zwecke der Datenverarbeitung durch die verantwortliche Stelle und Dritte:

Wir weisen darauf hin, dass die Gemeinde Hemmingen diese Kontaktdaten zur Verarbeitung auch an Handlungsbevollmächtigte wie z.B. Einrichtungsleitungen und Verwaltungsangestellte weitergibt und diese auf eine datenschutzkonforme Verarbeitung nach DSGVO und BDSG verpflichtet wurden. Wir geben Ihre persönlichen Daten nur an Dritte weiter, wenn:

1. Sie Ihre ausdrückliche Einwilligung dazu erteilt haben,
2. die Verarbeitung durch Abwicklung eines Vertrags mit Ihnen erforderlich ist,
3. die Verarbeitung zur Erfüllung einer rechtlichen Verpflichtung erforderlich ist,
4. die Verarbeitung zur Wahrung berechtigter Interessen erforderlich ist und kein Grund zur Annahme besteht, dass Sie ein überwiegendes schutzwürdiges Interesse der Nichtweitergabe Ihrer Daten haben.

Ihre Betroffenenrechte ersehen Sie in der Datenschutzerklärung der Gemeinde unter [www.hemmingen.de](http://www.hemmingen.de)

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Koordinationsstelle Kitas

## Von der Kita auszufüllen

Angenommen am : \_\_\_\_\_

Angenommen von: \_\_\_\_\_

## Von der Gemeindeverwaltung auszufüllen

Datum: \_\_\_\_\_

Aufnahme ab \_\_\_\_\_ Kita: \_\_\_\_\_

Gruppe: \_\_\_\_\_

NH-Kita: \_\_\_\_\_ Liste: \_\_\_\_\_

Weitergeleitet/ Kasse: \_\_\_\_\_

Weitergeleitet/ Kita: \_\_\_\_\_

Anmeldebescheid Familie: \_\_\_\_\_

