

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 _____

Sorgeberechtigt

Straße _____

PLZ/Ort _____

Tel.nr. /Mail* _____

Name, Vorname _____

Sorgeberechtigt

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

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: _____

