

# Integrative Kindertageseinrichtung Vacha

Thomas-Müntzer-Straße 10  
36404 Vacha

Tel.: (036962) 24804  
FAX (036962) 24804

[kiga@kindergarten-vacha.de](mailto:kiga@kindergarten-vacha.de)  
[www.kindergarten-vacha.de](http://www.kindergarten-vacha.de)

Verwaltungsgemeinschaft Vacha  
Kämmerei-B43

## Anmeldung/ Ummeldung/ Abmeldung

Lfd. Nr. \_\_\_\_\_

Name, Vorname Erziehungsberechtigter \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Kindes \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes \_\_\_\_\_

Zeitdauer in der Einrichtung  ganztags  halbtags

Beginn oder Änderung ab \_\_\_\_\_

Vacha, den \_\_\_\_\_

Fidrich  
Leiterin der  
Kindertageseinrichtung \_\_\_\_\_  
( Unterschrift der Erziehungsberechtigten )

---

## Einzugsermächtigung

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, dass von mir/uns zu entrichtende monatliche Essengeld für die Kindertageseinrichtung (pro Tag 1,30€ + 0,15€ Getränke) und die von mir/uns zu entrichtenden monatlichen Pauschalgebühren bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

Konto-Nr. \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_  
(Name des Kontoführenden Kreditinstitutes)

durch Lastschrift einzuziehen.

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

Unterschriften \_\_\_\_\_