



Wenningstedt-*Braderup*  
DIE BÜRGERMEISTERIN

**Bauernhofkindergarten**  
Kindertagesstätte der Gemeinde Wenningstedt-Braderup  
Gemeindebüro – Strandstraße 25 – 25996 Wenningstedt-Braderup  
Fon 04651-836180, Fax 04651 8361820, Mail buergermeisterin@wenningstedt.de

\_\_\_\_\_  
Name Kind

\_\_\_\_\_  
geb. am

besucht zurzeit die Gruppe der \_\_\_\_\_ mit einer Betreuungszeit von

7.00 bis 7.30 Uhr       7.30 bis 14.30 Uhr       14.30 bis 15.30 Uhr       15.30 bis 16.30 Uhr.

\_\_\_\_\_  
**Änderung der Anschrift ab:** \_\_\_\_\_

**Neue Anschrift:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Änderung des Lastschriftverfahren zum** \_\_\_\_\_

Ich/wir möchte/n nicht mehr am Lastschriftverfahren teilnehmen und bin/sind Selbstzahler. Mir/uns ist bekannt, dass der Elternbeitrag jeweils am 1. eines jeden Monats im Voraus fällig und auf das im Gebührenbescheid angegebene Konto zu überweisen ist.

Meine Bankverbindung ändert sich ab \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

bei der \_\_\_\_\_

Name der Bank

IBAN

--	--	--	--	--	--

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en Kontoinhaber/in

\_\_\_\_\_  
**Änderung der Betreuungszeit**

Ab dem \_\_\_\_\_ wünsche/n ich/wir für mein/unser Kind in dem Bereich Krippe

eine Betreuungszeit von

7.00 bis 7.30 Uhr       7.30 bis 14.30 Uhr.



Wenningstedt-*Braderup*  
DIE BÜRGERMEISTERIN

Ab dem \_\_\_\_\_ wünsche/n ich/wir für mein/unser Kind in dem Bereich Kindergarten

eine Betreuungszeit von

7.00 bis 7.30 Uhr       7.30 bis 14.30 Uhr       14.30 bis 15.30 Uhr       15.30 bis 16.30 Uhr.

---

### **Wechsel in den Kindergarten**

Mit dem Wechsel in den Kindergarten zum \_\_\_\_\_ wünsche/n ich/wir für mein/unser Kind

eine Betreuungszeit von

7.00 bis 7.30 Uhr       7.30 bis 14.30 Uhr       14.30 bis 15.30 Uhr       15.30 bis 16.30 Uhr.

---

### **Abmeldung**

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind von der Betreuung im Bauernhofkindergarten zum \_\_\_\_\_ ab.

---

Bei Ummeldung bleiben die Vereinbarungen zum Lastschriftverfahren weiterhin gültig, bei Abmeldung erlischt die Einzugsermächtigung zum vereinbarten Termin.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Stand: 29.03.2021