

# Kindertagesstätte Fliegenpilz

Träger – „Förderverein Kindergarten Parsau e.V.“

Kindertagesstätte "Fliegenpilz"  
Unter den Eichen 1 38470 Parsau

Öffnungszeiten:  
Mo – Fr:  
7.30 – 15.30 Uhr  
Di + Mi  
14.30 – 16.30 Uhr



Tel: 05368/ 12 91  
E-Mail: [info@kita-parsau.de](mailto:info@kita-parsau.de)  
[www.kita-parsau.de](http://www.kita-parsau.de)

## Anmeldung

Hiermit melden wir unser Kind: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
(Straße, Haus-Nr. , PLZ, Ort)

(Tel. Nr. / E-Mail)

**Zur Spielgruppe ab dem**  
(Di + Mi 14.30 – 16.30 Uhr)  
**zur Vormittagsgruppe ab dem**  
8.00 – 12.00 Uhr

- incl. Frühdienst** (7.<sup>30</sup> – 8.<sup>00</sup> Uhr)  
 **incl. Spätdienst** (12.<sup>00</sup> - 12.<sup>30</sup> Uhr)  
 **incl. Spätdienst** ( 12.<sup>00</sup> - 13.<sup>00</sup> Uhr)

**zur Ganztagsgruppe ab dem**  
8.00 – 15.30 Uhr

- incl. Frühdienst** (7.<sup>30</sup> – 8.<sup>00</sup> Uhr)

Name der Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname des Vaters / Geburtsdatum

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname der Mutter / Geburtsdatum

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname der Geschwister / Geburtsdatum

Wir sind damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten vom Förderverein Kindertagesstätte Parsau e.V. zur Wahrnehmung seiner Aufgaben, elektronisch gespeichert werden.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vaters / Unterschrift der Mutter / Datum

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den gemeinnützigen Verein  
>> **Förderverein Kindertagesstätte Parsau e.V.**<<

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax, Handy \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Die Satzung des Fördervereins Kindergarten Parsau e.V. wurde mir ausgehändigt.  
Der Jahresbeitrag für den Förderverein beträgt 20,- € und wird einmal jährlich vom Konto abgebucht.

Parsau, den..... Unterschrift: .....

# Kindertagesstätte Fliegenpilz

Träger – „Förderverein Kindergarten Parsau e.V.“

Kindertagesstätte "Fliegenpilz"  
Unter den Eichen 1 38470 Parsau

Öffnungszeiten:  
Mo – Fr:  
7.30 – 15.30 Uhr  
Di + Mi  
14.30 – 16.30 Uhr



Tel: 05368/ 12 91  
E-Mail: [info@kita-parsau.de](mailto:info@kita-parsau.de)  
[www.kita-parsau.de](http://www.kita-parsau.de)

## SEPA-Basis-Lastschriftsmandat

### **für Kindertagesstättengebühren und Jahresbeitrag Förderverein**

Ich ermächtige/ wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (s.u.) Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### **Zahlungsempfänger: Förderverein Kindertagesstätte Parsau e.V.**

**DE 62269513110097884290 Sparkasse GF/Wob**

**Zahlungsart: wiederkehrend (Kita-Gebühren) - monatlich zum 01.**

**Zahlungsart: wiederkehrend (Beitrag Förderverein) - jährlich zum 01.09.**

Zahlungspflichtiger  
(Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Name des Geldinstitutes \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort Datum / Unterschrift des Kontoinhabers