

# Waldkindergarten Wolnzach e.V.

## Anmeldung

eines Kindes für die Waldspielgruppe ab Block/Jahr: \_\_\_\_\_

### 1. Personalien des Kindes:

Familienname ..... Vorname(n) .....

Geburtstag ..... Geburtsort .....

Wohnanschrift

Strasse .....

PLZ/Wohnort .....

Telefon ..... Staatsangehörigkeit .....

### 2. Personalien der Mutter:

Familienname/Vorname .....

Geburtstag ..... Familienstand .....

Wohnanschrift (falls abweichend) .....

Telefon: Privat ..... Geschäft.....

Fax: ..... E-Mail .....

### 3. Personalien des Vaters:

Familienname/Vorname .....

Geburtstag ..... Familienstand .....

Wohnanschrift (falls abweichend) .....

Telefon: Privat ..... Geschäft .....

Fax: ..... E-Mail .....

### 4 Geschwister:

Vorname ..... geboren am .....

Vorname ..... geboren am .....

Vorname ..... geboren am .....

**5 Sonstige, wichtige Informationen über Kind und Familie:**

.....  
.....  
.....

**Wichtige Änderungen zu den vorgenannten Punkten teilen wir dem Waldkindergarten Wolnzach e.V. umgehend mit.**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

## Bitte im Original zurück!

Waldkindergarten Wolnzach e.V.  
Frau Veronika Linner  
Am Hochweg 30  
85283 Wolnzach  
Gläubiger-Identifikationsnummer (Gläubiger-ID): DE40WKG00001594123

### SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtigen den Waldkindergarten Wolnzach e.V. unter der o.g. Gläubiger-ID, **folgende bisher nicht fällige Zahlungen (gilt nicht für bereits bestehende Forderungen oder ggf. noch bestehende Zahlungsrückstände!)** Von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Beitrag zur Waldspielgruppe in Höhe von 35,- €  
Vor- und Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_

Zugleich weise ich mein,/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Waldkindergarten Wolnzach e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Vorname/Name Kontoinhaber

---

Straße, Hs.-Nr., PLZ, Wohnort

IBAN: DE\_\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_ BIC:\_\_\_\_\_

Name des Kreditinstituts:\_\_\_\_\_

Dieses Lastschriftmandat gilt bis auf schriftlichen Widerruf. Bei Nichteinlösung einer Lastschrift gilt das Lastschriftmandat als widerrufen und von der Bank erhobene Kosten (Rücklastschriftgebühren) sind zu erstatten.

---

Datum, Ort

---

Unterschrift

\*wird vom Verein vergeben



## Einverständniserklärung I

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass der Waldkindergarten Wolnzach e. V. Foto- und Videomaterial für Veröffentlichungen verwenden darf, auf dem ich selbst oder mein/e Kind/er abgelichtet sind.

---

Name des Kindes

Bitte zutreffendes ankreuzen:

Zeitungen/Zeitschriften

Schautafeln/Infomaterial

Vorträge/Präsentationen

Internet (Homepage)

---

Ort, Datum

Unterschrift