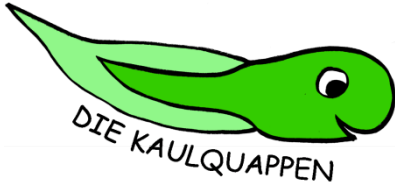


Elterninitiative Die Fröschelein e.V.

München - Alte Heide



Kleinkindergruppe „Die Kaulquappen“

Anmeldung

Name (Eltern): _____

Vorname (Eltern): _____

Strasse: _____ München

Telefon: _____

Telefon während der Betreuungszeit: _____

Hiermit melde ich meine/n Tochter/Sohn _____

geboren am _____

ab _____ (Monat/Jahr)

In der Kleinkindergruppe „Die Kaulquappen“ an.

Den Beitrag von 58,- € im Monat überweise ich jeweils zu Monatsbeginn unter Angabe des Kindernamens auf das

Konto des „Fröschelein e.V.“

IBAN: DE43 7007 0024 0022 9179 00

Bei der Deutschen Bank 24

Kündigungen bitte 6 Wochen zum Monatsende schriftlich an den Kindergarten bzw. die Quappenverantwortliche Christine Eibel (s.u.) schicken.

☐

Ich habe das Informationsblatt gelesen und bin damit einverstanden

München, den _____

(Unterschrift)