



Initiativkindergarten „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 _____ für das Quartal ab

0 Januar _____

0 April _____

0 Juli _____

0 Oktober _____

in der Kleinkindergruppe „Die Kaulquappen“ an.

Die 144€ Quartalsbeitrag, bzw. 48€ im Monat überweise ich zu
Quartalsbeginn unter Angabe des Kindesnamens auf das Konto des
„Fröschelein e. V.“, Kontonummer 0229179, BLZ 70070024, bei der
Deutschen Bank 24.

München, den _____