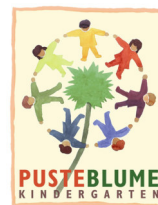


Anmeldebogen



Anmeldung ab dem: _____

Das Kind

Familienname	Vorname

PLZ/ Wohnort	Straße/ Nr.

Geburtsdatum	Geburtsland /-ort

Konfession	Staatsangehörigkeit

Hausarzt	Krankenversichert bei

Besonderheiten	Geschwister/ Geb.datum

Geschlecht (m/w)	Telefon/ Festnetz

wird hiermit angemeldet für:

Kinderkrippe Kindergarten Schulkindbetreuung

Die **Personensorgeberechtigten** des Kindes sind:

Vorname, Name (wenn abweichend vom Kind)	Vorname, Name (wenn abweichend vom Kind)

Wohnort/ Adresse, wenn abweichend vom Kind	

Handynummer	Handynummer

E-Mail Adresse	E-Mail Adresse

Geburtsland/ -ort	Geburtsland/ -ort

Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeit

Geburtsdatum	Geburtsdatum

Beruf	Beruf

Angaben zur Bankverbindung:

Kontoinhaber	Bankname

IBAN	BIC