

## ANMELDEFORMULAR - NACHMITTAGSBETREUUNG IM KINDERGARTEN

Kindergartenjahr 2018/2019

Name/Anschrift /Telefonnummer des/der Erziehungsberechtigte(n)

.....  
 .....

Kindergartenbesuch ab: .....

Name des Kindes: .....

geboren am: .....

Öffnungszeiten des NÖ Landeskindergarten Furth:

**Montag - Donnerstag 06:45 bis 16:00 Uhr**  
**Freitag 06:45 bis 15:00 Uhr**



- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Montag 13:00 bis .....Uhr   | <input type="checkbox"/> Dienstag 13:00 bis .....Uhr   |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch 13:00 bis .....Uhr | <input type="checkbox"/> Donnerstag 13:00 bis .....Uhr |
| <input type="checkbox"/> Freitag 13:00 bis 15:00 Uhr |  |

**Stunden insgesamt pro Monat .....**  
**(bitte ausfüllen)**

**KOSTEN: € .....**

Bis 20 Betreuungsstunden im Monat	€ 50,00 pro Monat
Bis 40 Betreuungsstunden im Monat	€ 70,00 pro Monat
Bis 60 Betreuungsstunden im Monat	€ 90,00 pro Monat
Über 60 Betreuungsstunden im Monat	€ 100,00 pro Monat

**Änderungen der zeitlichen Inanspruchnahme sind nur mit 1. Dezember und 1. März zulässig und sind der Gemeinde schriftlich bekanntzugeben!**

Mittagessen € 3,80/Essen

Bildungs-und Beschäftigungsbeitrag € 13,00/Monat

Dieser Vertrag ist für das gesamte Kindergartenjahr verbindlich und kann nur aus schwerwiegenden Gründen seitens der Gemeinde oder der Eltern gekündigt werden.

Die **Abrechnung** des Bildungs- und Beschäftigungsbeitrages, des Mittagessens und der Nachmittagsbetreuung erfolgt **alle drei Monate** (im Dezember, März, Juni und September) und es wird seitens der Gemeinde **zwingend** eine Einzugsermächtigung verlangt!

**Datenschutzbestimmung:** Die angegebenen, persönlichen Daten des Kindes sowie der Erziehungsberechtigten werden nur zum Zwecke der Nachmittagsbetreuung im Kindergarten Furth verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

Datenschutzerklärung: <https://www.furth.at/datenschutz/>

**Bitte füllen Sie das Formular aus und geben Sie dieses im Kindergarten ab!**

Ich bin mit den Zahlungsmodalitäten einverstanden und nehme die Bestimmungen im Anmeldeformular zur Kenntnis!

---

---

Einzugsermächtigung vorhanden:  ja  nein

- wenn nein, bitte untenstehenden Abschnitt ausfüllen!

**Ermächtigung zum Einzug von Abgaben durch Lastschriften:**

- Bildungs- u. Beschäftigungsmaterial
- Mittagessen
- Betreuung lt. Stundenausmaß

<b>Zahlungsempfänger:</b>  Creditor ID: AT11ZZZ00000004297  Marktgemeinde Furth bei Göttweig  Obere Landstraße 65  3511 Furth bei Göttweig  02732/84622 Fax: DW 22  Email: <a href="mailto:gemeinde@furth.at">gemeinde@furth.at</a>	<b>Zahlungspflichtiger:</b>  <b>Name:</b> .....  <b>Anschrift:</b> .....  <b>EDV Nr:</b> .....  <b>BIC:</b> .....  <b>IBAN:</b> .....  <b>Name der Bank:</b> .....
---	--

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten