NÖ Landeskindergarten Furth
St. Wolfgang-Weg 223 u. 550
3511 Furth bei Göttweig
Tel. 02732/84860
E-mail: kindergarten1@furth.at

Marktgemeinde Furth bei Göttweig
Obere Landstr. 65
3511 Furth bei Göttweig
Tel. 02732/84622
E-mail: gemeinde@furth.at

ANMELDEFORMULAR - NACHMITTAGSBETREUUNG IM KINDERGARTEN

Kindergartenjahr 2023/2024

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

……

……

Name des Kindes: ……... geboren am: ……

Kindergartenbesuch ab: ……..……..……

Öffnungszeiten des NÖ Landeskindergarten Furth:

Montag bis Freitag 06:45 bis 16:00 Uhr

o Montag 13:00 bis ……..Uhr
o Mittwoch 13:00 bis ……..Uhr
o Freitag 13:00 bis ……..Uhr
o Dienstag 13:00 bis ……..Uhr
o Donnerstag 13:00 bis ……..……..Uhr

Stunden insgesamt pro Monat …….. KOSTEN: € …….
(bitte ausfüllen)

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	€ 4,50/Essen*
Bildungs- und Beschäftigungsbeitrag	€ 15,00/Monat

Bitte wenden!

*Stand September 2023

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

Zahlungsempfänger:	**Zahlungspflichtiger:**
Creditor ID: AT11ZZZ00000004297 Marktgemeinde Furth bei Göttweig Obere Landstraße 65 3511 Furth bei Göttweig 02732/84622 Fax: DW 22 Email: gemeinde@furth.at	**Name:** …… **Anschrift:** …… **EDV Nr:** …… **BIC:** _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ **IBAN:** _ **Name der Bank:** ……

…….…… ……..
Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten