



Buchungsvereinbarung für einen Kindergartenplatz

Anmeldedatum: _____

Aufnahme ab: _____

Austritt am: _____

Buchungszeiten	von	bis		Umbuchung ab:	von	bis	
Montag			Stunden				Stunden
Dienstag			Stunden				Stunden
Mittwoch			Stunden				Stunden
Donnerstag			Stunden				Stunden
Freitag			Stunden				Stunden
Buchungszeit wöchentlich:			Stunden				Stunden
-> Durchschnittliche tägliche Buchungszeit:			Stunden				Stunden
Mittagessen Bio			<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Mittagessen Bio			<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Brotzeit am Nachmittag Bio			<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Brotzeit am Nachmittag Bio			<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Windeln			<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Windeln			<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

Aufnahme		Preise verstehen sich zuzüglich:		Umbuchung	
5 Tage/Woche				5 Tage/Woche	
4 bis 5 Std.	<input type="radio"/> 115,00 Euro	Frühstück (Bio)	+ 22,50 Euro	4 bis 5 Std.	<input type="radio"/> 115,00 Euro
5 bis 6 Std.	<input type="radio"/> 120,00 Euro	Getränke (Bio)	+ 2,50 Euro	5 bis 6 Std.	<input type="radio"/> 120,00 Euro
6 bis 7 Std.	<input type="radio"/> 125,00 Euro	Spielgeld	+ 2,50 Euro	6 bis 7 Std.	<input type="radio"/> 125,00 Euro
7 bis 8 Std.	<input type="radio"/> 130,00 Euro	Hygieneartikel	+ 2,50 Euro	7 bis 8 Std.	<input type="radio"/> 130,00 Euro
8 bis 9 Std.	<input type="radio"/> 135,00 Euro	frisch zub. Mittagessen (Bio)	+ 70,00 Euro	8 bis 9 Std.	<input type="radio"/> 135,00 Euro
9 bis 10 Std.	<input type="radio"/> 140,00 Euro	Brotzeit am Nachmittag (Bio) (opt.)	+ 15,00 Euro	9 bis 10 Std.	<input type="radio"/> 140,00 Euro
		Windeln (opt.)	+ 10,00 Euro		

Unterschrift

Betrag bei Aufnahme: _____ Euro

Betrag bei Umbuchung: _____ Euro

Unterschrift

Kind erhält **100 Euro** Beitragszuschuss: ja nein



Zu überweisende Kosten bei Aufnahme: _____

Zu überweisende Kosten bei Umbuchung: _____

Name Kind: _____ Geburtsdatum: _____ Konfession: _____

Name Mutter: _____ Geburtstagsdatum: _____ berufstätig: ja nein alleinerziehend: ja nein

Name Vater: _____ Geburtstagsdatum: _____ berufstätig: ja nein alleinerziehend: ja nein

Geschwister: Name / Geburtsdatum: _____

Name / Geburtsdatum: _____