



Buchungsvereinbarung für einen Krippenplatz

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

4 Tage/Woche

3 bis 4 Std. 210,00 Euro
 4 bis 5 Std. 220,00 Euro
 5 bis 6 Std. 230,00 Euro
 6 bis 7 Std. 235,00 Euro
 7 bis 8 Std. 238,00 Euro
 8 bis 9 Std. 241,00 Euro
 9 bis 10 Std. 244,00 Euro

Preise verstehen sich zuzüglich:

Frühstück (Bio) + 17,50 Euro
 Getränke + 2,50 Euro
 Spielgeld + 2,50 Euro
 Hygieneartikel + 2,50 Euro
 Windeln (opt.) bis 4-5 +10,00 ab 5-6 + 12,50 Euro
 frisch zubereitetem Mittagessen (Bio) + 62,50 Euro
 Brotzeit am Nachmittag Bio (opt.) + 12,50 Euro

Umbuchung

4 Tage/Woche

3 bis 4 Std. 210,00 Euro
 4 bis 5 Std. 220,00 Euro
 5 bis 6 Std. 230,00 Euro
 6 bis 7 Std. 235,00 Euro
 7 bis 8 Std. 238,00 Euro
 8 bis 9 Std. 241,00 Euro
 9 bis 10 Std. 244,00 Euro

 Unterschrift

Betrag bei Aufnahme: _____ Euro
 Betrag bei Umbuchung: _____ Euro

 Unterschrift



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: _____