



Buchungsvereinbarung für einen Krippenplatz

Aufnahme ab: _____ Austritt am: _____

☐ Neuaufnahme ☐ Kostenanpassung ☐ Umbuchung

gültig ab 01.09.2024

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
Buchung externes Angebot			- Stunden			-	Stunden
-> Durchschnittliche tägliche Buchungszeit:			Stunden				Stunden

Mittagessen Bio	☐ Ja ☐ Nein	Mittagessen Bio	☐ Ja ☐ Nein
Brotzeit am Nachmittag Bio	☐ Ja ☐ Nein	Brotzeit am Nachmittag Bio	☐ Ja ☐ Nein
Windeln	☐ Ja ☐ Nein	Windeln	☐ Ja ☐ Nein

Aufnahme

4 Tage/Woche

3 bis 4 Std.	O	280,00 Euro
4 bis 5 Std.	O	295,00 Euro
5 bis 6 Std.	O	305,00 Euro
6 bis 7 Std.	O	310,00 Euro
7 bis 8 Std.	O	315,00 Euro
8 bis 9 Std.	O	322,00 Euro
9 bis 10 Std.	O	330,00 Euro

Preise verstehen sich zuzüglich:

Frühstück Bio	+ 22,50 Euro
Getränke	+ 4,00 Euro
Spielgeld/Materialgeld	+ 6,00 Euro
Hygieneartikel	+ 4,00 Euro
Windeln (opt.) bis 4-5 +10,00 Euro ab 5-6	+ 12,50 Euro
frisch zub Mittagessen Bio	+ 75,00 Euro
Brotzeit am Nachmittag Bio (opt.)	+ 17,50 Euro

Umbuchung

4 Tage/Woche

3 bis 4 Std.	O	280,00 Euro
4 bis 5 Std.	O	295,00 Euro
5 bis 6 Std.	O	305,00 Euro
6 bis 7 Std.	O	310,00 Euro
7 bis 8 Std.	O	315,00 Euro
8 bis 9 Std.	O	322,00 Euro
9 bis 10 Std.	O	330,00 Euro

Unterschrift

Betrag bei Aufnahme/Anpassung: Euro
Betrag bei ggf. weiterer Umbuchung: Euro

Unterschrift



Zu überweisende Kosten bei Aufnahme/Anpassung: _____

Zu überweisende Kosten bei Umbuchung: _____

Name Kind: _____ **Geburtsdatum:** _____ **Konfession:** _____

Name Mutter: _____ **Geburtsdatum:** _____ **berufstätig:** O ja O nein **alleinerziehend:** O ja O nein

Name Vater: _____ **Geburtsdatum:** _____ **berufstätig:** O ja O nein **alleinerziehend:** O ja O nein

Geschwister: Name / Geburtsdatum: _____

Name / Geburtsdatum: _____

Adresse: _____ **in** _____ **E-Mail:** _____ **Telefon:** _____