

# Anmeldung für die neue Kinderkrippe in Haibach

## Angaben zum Kind

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Straße, Hausnummer:		
PLZ, Wohnort, Ortsteil:		
Politische Gemeinde		
Telefon:		Geburtsort/Land:
Staatsangehörigkeit:	Konfession:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
Welche Sprache spricht das Kind? <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>		
Das Kind hat bereits eine andere Einrichtung besucht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, welche?		
Vornamen und Geburtsdatum der Geschwister:		
1.	geb. am	
2.	geb. am	
3.	geb. am	
Kinderarzt:	Krankenkasse:	
Besonderheiten hinsichtlich Gesundheit des Kindes (z. B. Allergien, chronische Krankheiten, etc.)		
<input type="checkbox"/> Kind ist behindert bzw. von Behinderung bedroht. Bescheinigung gültig bis:		
Impfstatus:		
Sorgerecht:		
Besuchsrecht:		

## Angaben zu den Eltern (Personenberechtigten)

	Personensorgeberechtigte/ Vater	Personensorgeberechtigte/ Mutter
Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Straße, Hausnummer:		
PLZ, Wohnort, Ortsteil		
Telefon privat		
Telefon dienstlich		
Handy:		
Email:		
Beruf:		
Staatsangehörigkeit:		
Konfession:		
Familienstand:		
Postempfänger: <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter		
Wer soll im Notfall benachrichtigt werden:		
Abholberechtigt (bitte zu jeder Person den vollständigen Namen und Telefonnr.):		
Bankverbindung:	Anderer Beitragszahler:	
IBAN:	Name:	
BIC:	Vorname:	
Bank:	Anschrift:	
Kontoinhaber: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> beide		
Der Elternbeitrag wird per Lastschrift zum Monatsbeginn eingezogen.		

Ich willige ein, dass die angegebenen Daten elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutz werden beachtet.

Haibach, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift