

Anmeldung zum Mini-Kindergarten der FTG Frankfurt

Hiermit melde ich mein Kind zum _____ im Mini-Kindergarten der FTG Frankfurt an. Es gilt eine sechswöchige Kündigungsfrist.

Es muss eine gültige Mitgliedschaft im Verein bestehen. Bitte beachten Sie die dort geltenden Kündigungsfristen.

- Gruppe 1 85,00 Euro/Monat Montag, Mittwoch, Freitag von 09.00-12.00 Uhr
 Gruppe 2 70,00 Euro/Monat Dienstag und Donnerstag von 09.00-12.00 Uhr

Mitgliedsnummer der FTG Frankfurt: _____

Vorname Kind: _____

Geb. am: _____

Nachname Kind: _____

Allergien: _____

Straße: _____

Medikamente: _____

PLZ/Wohnort: _____

Sonstiges: _____

Angaben des/der Erziehungsberechtigten:

Name: _____

Telefon: _____

Vorname: _____

Telefon/tagsüber: _____

E-Mail: _____

Notfall-Handy: _____

Bitte beachten Sie, dass die Gebühr auch fällig wird, wenn Sie in den Urlaub fahren oder Ihr Kind erkrankt ist. Auch während der Schließungszeiten des Mini-Kindergartens ist die Gebühr von Ihnen zu entrichten.

Wir bitten Sie, Ihr Kind nicht in den Mini-Kindergarten zu bringen, wenn Ihnen bekannt ist, dass es an einer ansteckenden Krankheit (z. B. Windpocken, Röteln, Scharlach, Mumps usw.) leidet.

Der Versicherungsschutz ist nur gewährleistet, wenn eine Mitgliedschaft im Verein vorliegt. Bitte beachten Sie auch die für den Verein gültigen Kündigungsfristen.

Frankfurt, den _____

Unterschrift eines/einer
Erziehungsberechtigten

Abbuchungsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die FTG Frankfurt, die Gebühr für die Gruppe 1 oder 2 , von _____ Euro/Monat, ab dem _____ im Voraus monatlich für die Dauer der Teilnahme per Lastschrift einzuziehen.

KontoinhaberIn: _____

Bankleitzahl: _____

Konto-Nr.: _____

Bankname: _____

Frankfurt, den _____

Unterschrift KontoinhaberIn