



# ANMELDEFORMULAR

**ANGERBERGER KNIRPSE**

*Private Kinderkrippe*

*Linden 1*

*6320 Angerberg*

**www.knirpse.at**

E-Mail: [info@knirpse.at](mailto:info@knirpse.at) Tel.: 06 81 / 10 12 15 65 ZVR-Zahl: 858224713

DATEN DES KINDES

Familiennamen, Vorname	Geburtsdatum
Gewünschter Eintritt in die Krippe (Kind muss mind. 18 Monate alt sein): .....	
Gewünschte Betreuung an folgenden Wochentagen:	
<input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag <input type="checkbox"/> egal, ..... Tage/Woche	

DATEN DER ELTERN

Familiennamen, Vorname der Mutter	Telefonnummer
Straße, PLZ/Ort: _____	
E-Mail-Adresse: _____	
Beruf: _____	
Familiennamen, Vorname des Vaters	Telefonnummer
Straße, PLZ/Ort: _____	
E-Mail-Adresse: _____	
Beruf: _____	

<input type="checkbox"/> alleinerziehend	<input type="checkbox"/> in Ausbildung	<input type="checkbox"/> auf Arbeitssuche
<small>(bitte nur ankreuzen, falls zutreffend!)</small>		

**Windeln, Feuchttücher und Pflegeprodukte werden von den Eltern zur Verfügung gestellt!**

**Für die Betreuung in unserer Kinderkrippe setzen wir die Vereinsmitgliedschaft voraus (Mitgliedsbeitrag: € 25,00/Betreuungsjahr von September bis August).**

**Die monatlichen Betreuungskosten lt. Preisliste sind von September bis August (12 Monate) im Vorhinein bis zum 5. jeden Monats auf unser Konto zu entrichten und unabhängig von Urlaub, Feiertagen oder krankheitsbedingter Abwesenheit zu bezahlen, da die Fixkosten der Kinderkrippe ebenfalls unabhängig davon anfallen.**

**Wenn ihr euer Kind während des laufenden Jahres aus unserer Betreuungseinrichtung nehmen möchtet, besteht eine Kündigungsfrist von 3 Monaten zum Monatsletzten (Bsp.: Kündigung am 6. Oktober – Ende der Betreuung 31. Januar). Die Kündigung bedarf der Schriftform. Der jährliche Mitgliedsbeitrag wird nicht rückerstattet.**

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten