

ID: _____
ID: _____
FAD: _____

Buchungsvertrag - Kindergarten / Kinderkrippe

Kindertageseinrichtung (Kindergarten/Kinderkrippe) Patersdorf, Schulstraße 9,
94265 Patersdorf; Tel. 09923/2525

Träger: Gemeinde Patersdorf, Martinsplatz 10, 94265 Patersdorf, Tel.: 09923/801040

Angaben zum Kind und zur Familie

Name, Vorname des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

Name der Eltern (Personensorgeberechtigten): _____

Anschrift: _____

Tel. Nr.: _____

Die amtliche Bestätigung einer Behinderung liegt:

- nicht vor vor (Bestätigung bitte beifügen)

Buchung (gewünschte Buchungszeit bitte ankreuzen) für KG-Jahr 2026/2027 ab Monat:

--

- Vormittag Nachmittag integrierte Kinderkrippe
- Waldgruppe/verbindlich für ein Kalenderjahr
- Migrationsnachweis

Montag von - bis	Dienstag von - bis	Mittwoch von - bis	Donnerstag von - bis	Freitag von - bis	Gesamtwochen - Stunden	Gesamtdurchschnitt tägl. Stunden

Bitte ankreuzen	Buchungszeit/ täglich	Elternbeitrag Kindergarten/mon.	Elternbeitrag Kinderkrippe/mon.	1. Änderung ab Monat	2. Änderung ab Monat
	1,0 – 2,0 Std. nur Krippe		135,00 €		
	2,0 – 3,0 Std. nur Krippe		160,00 €		
	3,0 – 4,0 Std.	140,00 €	170,00 €		
	4,0 – 5,0 Std. (Normalfall)	150,00 €	180,00 €		
	5,0 – 6,0 Std.	160,00 €	190,00 €		
	6,0 – 7,0 Std.	170,00 €	200,00 €		
	7,0 – 8,0 Std.	180,00 €	210,00 €		
	8,0 – 9,0 Std.	190,00 €	220,00 €		
	mehr als 9 Std.	200,00 €	230,00 €		

Die Kinderkrippengebühren werden **jeweils zum 15. des Monats** von dem bekannt gegebenen Konto abgebucht. Die Gebühr ist für 12 Monate fällig. Sie erhalten eine Kopie des Buchungsvertrages - diese gilt als Mitteilung des Fälligkeitstermins im SEPA-Lastschriftverfahren. Bitte füllen Sie die Einzugsermächtigung bzw. das Lastschriftmandat für die Abbuchung des Elternbeitrages auf der Rückseite nur aus, wenn Ihr Kind die Kinderkrippe besucht oder das dritte Lebensjahr noch nicht vollendet hat!

Der Freistaat Bayern bezuschusst ab 01.04.2019 die Kindergartenzeit mit 100 € pro Kind und Monat.

Der Beitragszuschuss wird mit einer Stichtagsregelung an das Kindergartenjahr gekoppelt.

Er gilt ab dem 1. September des Jahres, in dem das Kind drei Jahre alt wird, und wird bis zur Einschulung gezahlt.

Ein Wechsel von der Kinderkrippe in den Kindergarten während des Jahres ist nur im Bedarfsfall und im gegenseitigen Einvernehmen mit Gemeinde und Kindergarten möglich.

Besonderer Hinweis zur Kündigungsfrist:

Eine Kündigung ist nur zum Ende des nächsten Monats möglich. Das heißt, der Beitrag ist noch für den Kündigungsmonat und den Folgemonat fällig.

Ich erkläre, die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Ich bestätige, die eingetragene Buchung. **Ich habe die Pflicht, Änderungen unverzüglich mitzuteilen.**

Für die Buchung: _____ Datum: _____ Unterschrift eines Personensorgeberechtigten _____

Für die 1. Änderung: _____ Datum: _____ Unterschrift eines Personensorgeberechtigten _____

Für die 2. Änderung: _____ Datum: _____ Unterschrift eines Personensorgeberechtigten _____

Einzugsermächtigung (nur auszufüllen für Krippenkinder und bei Schüler- und Hausaufgabenbetreuung):

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Gemeinde Patersdorf widerruflich, die von mir /uns zu entrichtenden Zahlungen durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Gemeinde Patersdorf, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Patersdorf auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONSNUMMER der Gemeinde Patersdorf: DE89ZZZ00000062678

Ihre Mandatsreferenz: Wird Ihnen separat mitgeteilt!

Für nachfolgende wiederkehrende Zahlung:

Elternbeitrag Kindergarten Patersdorf

Name des Kontoinhabers: _____

Bankverbindung:

Name Kreditinstitut: _____

IBAN (maximal 22 Stellen): DE __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ |

BIC (8 oder 11 Stellen): | __ | __ | DE | __ | __ |

_____, den _____
(Ort) (Datum)

IBAN und BIC finden Sie auf
Ihrem Kontoauszug!

Unterschrift des Zahlungspflichtigen