





**2. Buchungszeit**

Bitte kreuzen Sie an, wann Sie Ihr Kind bringen und abholen.

Erläuterungen finden Sie in der Kindergartenordnung (Anlage 1).

**Tabelle 1: Buchungszeitkategorie**

**gültig ab:** \_\_\_\_\_

Bringzeit	Mo	Di	Mi	Do	Fr	
7:00–7:30						Durchschnittliche Betreuungszeit <b>(Buchungszeitkategorie)</b> (Zur Berechnung addieren Sie die Betreuungszeiten von Mo-Fr und teilen durch 5. Es gilt der Beginn der Bringzeit bzw. das Ende der Abhol- zeit.):
7:30–8:15						
<b>Abholzeit</b>						
12:15–12:30						
13:15–13:30						
15:15–15:30						
16:15–17:00						
<b>Betreuungszeit in Stunden</b>						

Der Buchungszeitkategorie aus Tabelle 1 entsprechen folgende Elternbeiträge:

**Tabelle 2: Elternbeiträge**

Buchungszeit- kategorie	Elternbeitrag	Elternbeitrag für Geschwister*
>4 – 5 Std.	192 €	173 €
>5 – 6 Std.	209 €	188 €
>6 – 7 Std.	227 €	204 €
>7 – 8 Std.	247 €	222 €
>8 – 9 Std.	269 €	242 €
>9 – 10 Std.	293 €	264 €

\* ermäßigter Elternbeitrag für das 2. und jedes weitere Kind im Kindergarten = Elternbeitrag abzgl. 10%

Ich erkläre, die Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben und bestätige die eingetragene Buchung. Ich habe die Pflicht, Änderungen unverzüglich mitzuteilen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Elternteil/Personensorgeberechtigte/r



Name des Kindes: \_\_\_\_\_

ID-Nr.: \_\_\_\_\_

**Daraus ergibt sich als verbindliche Buchungszeitkategorie und Elternbeitrag:**

(wird vom Träger eingetragen)

	Buchungszeitkategorie	Elternbeitrag pro Monat
<b>Buchung</b>		
ab _____ Datum	_____ Stunden	€ <input type="checkbox"/> Geschwisterkind
<p>Den Elternbeitrag in Höhe von monatlich € _____ ziehen wir mit einer SEPA -Lastschrift zum Mandat _____ zu der Gläubiger-Identifikationsnummer DE53ZZZ00000471793 vom Konto IBAN _____ bei _____ zum jeweils 1. des Monats beginnend mit dem _____ ein.</p> <p>Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/einen Feiertag verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den 1. folgenden Werktag.</p>		