

# Waldorfkindergarten e.V. Erlangen

Noetherstraße 2 • 91058 Erlangen  
Tel. 09131/67455 • Fax 09131/685561  
www.waldorfkindergarten-erlangen.de  
info@waldorfkindergarten-erlangen.de



## Antrag für einen Platz in unserer Krippe

Mit diesem Antrag werden Sie in die Anmeldedatei aufgenommen und zu unseren Infoveranstaltungen eingeladen.

**Name des Kindes** \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_ Geschlecht \_\_\_\_\_

Adresse (Straße, PLZ, Ort):  
\_\_\_\_\_

### Mutter / Personensorgeberechtigte/r

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift (falls von oben abweichend):  
\_\_\_\_\_

Tel.: privat \_\_\_\_\_ dienstlich \_\_\_\_\_

mobil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Beruf/Tätigkeit: \_\_\_\_\_

### Vater / Personensorgeberechtigte/r

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift (falls von oben abweichend):  
\_\_\_\_\_

Tel.: privat \_\_\_\_\_ dienstlich \_\_\_\_\_

mobil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Beruf/Tätigkeit: \_\_\_\_\_

# Waldorfkindergarten e.V. Erlangen

Noetherstraße 2 • 91058 Erlangen  
Tel. 09131/67455 • Fax 09131/685561  
www.waldorfkindergarten-erlangen.de  
info@waldorfkindergarten-erlangen.de



## Weitere Angaben zu Kind und Familie

Geschwister des Kindes bzw. im Haushalt lebende Kinder (Name, Alter):

---

---

Geschwisterkinder, die den Waldorfkindergarten oder die Waldorfschule Erlangen besuchen:

---

---

Allergien, Unverträglichkeiten, chronische Krankheiten:

---

---

Besucht/e Ihr Kind bereits eine Spielgruppe/Krippe? \_\_\_\_\_

Wenn ja, welche und warum streben Sie einen Wechsel an?

---

---

Evtl. besondere Situation ausführen, warum ein Platz gewünscht/benötigt wird:

---

---

---

Ab welchem Zeitpunkt möchten Sie einen Platz in unserer Krippe?

---

Warum haben Sie eine Waldorkrippe für Ihr Kind ausgewählt?

---

---

Sonstige Bemerkungen:

---

---

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern/Personensorgeberechtigten

## Waldorfkindergarten e.V. Erlangen

Noetherstraße 2 • 91058 Erlangen  
Tel. 09131/67455 • Fax 09131/685561  
www.waldorfkindergarten-erlangen.de  
info@waldorfkindergarten-erlangen.de



### SEPA-Lastschriftmandat für Anmeldegebühr

Unsere Gläubiger-ID: DE53ZZZ00000471793

Hiermit ermächtigen wir den Waldorfkindergarten e.V. Erlangen für die Durchführung des Aufnahmeverfahrens einmalig die **Gebühr von 30,-€** von nachstehendem Konto einzuziehen. Die Gebühr wird unabhängig von der Annahme des Antrags fällig, sobald das ausführliche Aufnahmegespräch mit der Familie stattgefunden hat.

Bank: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift