



## Antrag auf einen Krippenplatz

(Wir bitten darum, dieses Formular ausführlich und sorgfältig auszufüllen. Wir verweisen auch auf die Informationen zu unserem Anmelde- und Aufnahmeverfahren unter <https://waldorfkindergarten-erlangen.de/unser-kindergarten#Anmeldung>)

### für das Kind

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

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

### Adresse

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

### Gewünschtes Eintrittsdatum:

\_\_\_\_\_

Besondere Situation ausführen, warum ein Platz gewünscht/benötigt wird:

---

---

---

---

# Waldorfkindergarten e.V. Erlangen

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



## Familie des Kindes

**Personensorgeberechtigte/r:**

Mutter       Vater

Andere; Verhältnis zum Kind (z. B. Großeltern, Vormund):

\_\_\_\_\_

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

Adresse (falls vom Kind abweichend) \_\_\_\_\_

Telefonisch erreichbar unter:

Erreichbarkeit für Kontaktaufnahme

privat \_\_\_\_\_

mobil \_\_\_\_\_

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

**Personensorgeberechtigte/r:**

Mutter       Vater

Andere; Verhältnis zum Kind (z. B. Großeltern, Vormund):

\_\_\_\_\_

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

Adresse (falls vom Kind abweichend): \_\_\_\_\_

Telefonisch erreichbar unter:

Erreichbarkeit für Kontaktaufnahme

privat \_\_\_\_\_

mobil \_\_\_\_\_

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

# 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 (eventuell auch nächste Seite nutzen)

Warum möchten Sie Ihr Kind in unserer Waldorfkrippe anmelden?

---

---

---

---

---

---

---

---

Welche Aspekte der Waldorfpädagogik sind Ihnen für Ihr Kind besonders wichtig?

---

---

---

---

---

Welche Bereicherung sehen Sie für sich und unsere Gemeinschaft durch eine Partnerschaft?

---

---

---

---

Geschwister des Kindes bzw. im Haushalt lebende Kinder (Alter): \_\_\_\_\_

---

Besucht/e Ihr Kind bereits eine Spielgruppe oder Krippe? Wenn ja, welche? Warum streben Sie einen Wechsel an?

---

---

Datum

Unterschrift der Eltern/Personensorgeberechtigten

# Waldorfkindergarten e.V. Erlangen

Noetherstraße 2 • 91058 Erlangen  
Tel. 09131/67455 • Fax 09131/685561  
[www.waldorfkindergarten-erlangen.de](http://www.waldorfkindergarten-erlangen.de)  
[info@waldorfkindergarten-erlangen.de](mailto:info@waldorfkindergarten-erlangen.de)



# Waldorfkindergarten e.V. Erlangen

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



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

## SEPA-Lastschriftmandat für Anmeldegebühr

Unsere Gläubiger-ID: DE53ZZZ00000471793

Hiermit ermächtigen wir den Waldorfkindergarten e.V. Erlangen für die Durchführung des Anmeldeverfahrens einmalig die **Gebühr von € 30,00** vom nachstehenden Konto einzuziehen.

Die Gebühr wird unabhängig von der Annahme des Antrags fällig, sobald das ausführliche Anmeldegespräch mit der Familie stattgefunden hat.

Sie wird auch fällig, wenn der Gesprächstermin unentschuldigt nicht wahrgenommen wird.

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

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

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber