



## **Antrag auf einen Kindergartenplatz**

- ☐ **im Waldorfkindergarten in der Noetherstraße 2, 91058 Erlangen**
- ☐ **im Waldorf-Waldkindergarten „Bergwichtel“ am Pfaffweg 4a, 91056 Erlangen**
- ☐ **für beide Möglichkeiten offen**

(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:**

\_\_\_\_\_



## 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\* \_\_\_\_\_

\*Durch die Angabe Ihrer E-Mail-Adresse erklären Sie sich einverstanden, Informationen vom Waldorfkindergarten e. V. Erlangen per Mail zu erhalten (wie z. B. die Einladung zu unseren Informationsveranstaltungen),



## Weitere Angaben zu Kind und Familie (eventuell auch nächste Seite nutzen)

Warum möchten Sie Ihr Kind in unserem Kindergarten/in unserem Waldkindergarten 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 Betreuungseinrichtung? 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)





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