



UNKI

Mitglied im
Deutschen
Paritätischen
Wohlfahrtsverband



Aufnahmeantrag für das Kind

Hiermit beantrage ich die Aufnahme meiner/es, unserer/es Tochter/Sohnes

Name: _____

Vorname: _____ geb. am: _____

für einen einen Halbtagsplatz / Ganztagsplatz (in Planung) zum Sommer: _____

Name (Mutter und Vater): _____

Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____ Telefon: _____

Ich/ Wir erkläre/n mich/uns mit den Bedingungen zur Aufnahme meines Kindes in den UNKI einverstanden.

Wilhelmshaven, den _____
(Unterschrift Mutter und Vater)

Aufnahmeantrag in den Verein

Hiermit bitte ich

Name: _____ Vorname: _____

um Aufnahme in den „Unabhängigen Kindergarten Wilhelmshaven e.V.“. Ich erkenne die Satzung des Vereins an und bin damit einverstanden, dass der Beitragssatz für Mitgliedschaft, Frühstücksgeld und Kindergarten von meinem Konto:

Kontonummer: _____ Kontoinhaber: _____

bei der _____

Bankleitzahl: _____ abgebucht wird.

Wilhelmshaven, den _____

(Unterschrift Mutter und Vater)