



Kindertagesstätte  
der Gemeinde Sylt

\_\_\_\_\_  
Name Kind

\_\_\_\_\_  
geb. am

\_\_\_\_\_  
Name der Mutter

\_\_\_\_\_  
Name des Vaters

\_\_\_\_\_  
Anschrift

**Annahme des angebotenen Platzes**

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass ich/wir den angebotenen Platz für mein/unser Kind in der Kindertagesstätte der Gemeinde Sylt zum \_\_\_\_\_ in folgender Einrichtung (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Krippe  Kindergarten  Hort in der Gruppe der \_\_\_\_\_

dreiviertel bis 14.30 Uhr  ganztags bis 16.30 Uhr  mit  ohne Mittagessen

gemäß Telefonat/Bescheid vom \_\_\_\_\_ annehme/n.

Geschwister in der Sylt-Kita oder in einer anderen KiTa?  Ja  Nein

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en Erziehungsberechtigte/r

**Erklärung zum Bankeinzug**

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Gemeindekasse Sylt, ab \_\_\_\_\_ zum Einzug der von mir/uns zu zahlenden Leistungen:

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

bei der \_\_\_\_\_  
Name der Bank

BIC \_ \_ \_ \_ \_

IBAN \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

Diese Einzugsermächtigung gilt bis auf Widerruf. Für ausreichende Deckung zu den Fälligkeitszeitpunkten werde ich sorgen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en Kontoinhaber/in