

Montessori Kinderhaus  
General-Patton-Str. 40  
**83646 Bad Tölz**  
Tel. 08041 / 799 630

Montessori Kinderhaus  
Schulstr. 10  
**83646 Eilbach**  
Tel. 08041 / 77 868

### Anmeldung:

Die angegebenen Daten werden unter Berücksichtigung der §§1-6 und 22-30 Bundesdatenschutzgesetz gespeichert.

**Kinderkrippe**

**Kindergarten**

### Personalien des Kindes:

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geschlecht  
\_\_\_\_\_  
(männlich)      (weiblich)

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_ Muttersprache \_\_\_\_\_

Allergien gegen \_\_\_\_\_

Mit wem ist das Kind krankenversichert? \_\_\_\_\_

Krankenkasse \_\_\_\_\_

### Behandelnde/r Ärztin/ Arzt:

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

**Geschwister:**

Anzahl der Geschwister \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_

Besuchen Geschwister eine Kindertagsstätte (Kindergarten, -hort, -krippe) der Gemeinde?

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

**Personalien der Eltern:**

**Mutter**

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_ Ausgeübter Beruf \_\_\_\_\_

Telefon (dienstlich) \_\_\_\_\_ Telefon (privat) \_\_\_\_\_

**Vater:**

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_ Ausgeübter Beruf \_\_\_\_\_

Telefon (dienstlich) \_\_\_\_\_ Telefon (privat) \_\_\_\_\_

**Leben die Eltern getrennt?**     Ja     Nein

Personensorgeberechtigt ist \_\_\_\_\_

Telefon (dienstlich) \_\_\_\_\_ Telefon (privat) \_\_\_\_\_

**Wohnort des Kindes, falls nicht bei den Eltern:**

Name, Adresse, Telefon \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Von wem darf das Kind, außer dem/der Personensorgeberechtigten, abgeholt werden?**

1. Name/Anschrift/Telefon: \_\_\_\_\_

2. Name/Anschrift/Telefon: \_\_\_\_\_

3. Name/Anschrift/Telefon: \_\_\_\_\_

**Haben Sie Ihr Kind noch in einer anderen Kindertageseinrichtung angemeldet?**

Ja                       Nein

Wenn ja, in welcher? \_\_\_\_\_

Welche Kindertageseinrichtung würden Sie bevorzugen?

\_\_\_\_\_

Falls Sie bei uns keinen Platz erhalten sollten, sollen wie Sie dann

- Nur auf unserer Warteliste führen
- Sowohl auf unserer, als auch auf die Warteliste der Stadt eintragen (zutreffendes bitte ankreuzen)

Sollten Sie keinen Platz erhalten, bitte im darauf folgenden Jahr den Bogen aktualisieren, ein Anruf genügt.

Montessori-Vereinsmitglied                       Ja                       Nein

Ich /wir möchte/n allgemeine Informationen während des laufenden Kindergarten/Krippenjahres per Email erhalten?                       Ja                       Nein

Wenn ja, email-Adresse: \_\_\_\_\_  
bitte gut leserlich schreiben - Danke

- Ich / wir bestätige/n, dass ich/wir eine schriftliche Kurzinformation über Gebührenhöhe, Öffnungszeiten, Pädagogik sowie das Konzept des Moki-Kinderhauses erhalten habe/n.**
- Wir waren am Infoabend und das Konzept wurde uns vorgestellt**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern bzw. des/r  
Personensorgeberechtigten

## Buchungsvereinbarung für das Kindergartenjahr 2019/20

Zu den genannten Gebühren kommen wie bisher 7,50 € pro Monat an Milch- und Spielgeld hinzu.

Wir möchten für unser Kind \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_  
ab September 2019 folgende Buchungszeit wählen:

Betreuungszeit 4-5 Stunden € 85,00 monatlich   
Bringzeit: 7.30 – 8.30 Uhr Abholzeit: 12.30 Uhr ODER  
Nachmittagsgruppe  
Bringzeit: 11.30 – 12.00 Uhr Abholzeit: 16.30 Uhr  
30 Schließtage pro Jahr (Weihnachtsferien und August)

Betreuungszeit 5-6 Stunden € 93,00 monatlich   
Bringzeit: 7.15 – 8.15 Uhr Abholzeit: 12.30 Uhr bis 13.15  
30 Schließtage pro Jahr (Weihnachtsferien und August)

Betreuungszeit 6-7 Stunden € 101,00 monatlich   
Bringzeit: 8.00 – 8.30 Uhr Abholzeit 15.00 – 15.30 Uhr  
30 Schließtage pro Jahr (Weihnachtsferien und August)

Betreuungszeit 7-8 Stunden € 109,00 monatlich   
Bringzeit: 6.45 – 8.30 Uhr Abholzeit je nach Legung der Stunden  
Maximal 10 Schließtage pro Jahr (Weihnachtsferien und 2-3 einzelne Tage)  
Kernzeit, die fest verbucht ist beträgt 20 Wochenstunden. Somit haben sie 20h zum  
Verplanen um die Kernzeit herum. Aber natürlich nur zu unseren Öffnungszeiten ☺

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Bringzeit					
Abholzeit					

Betreuungszeit 8-9 Stunden € 117,00 monatlich   
Bringzeit: 6.45 – 8.30 Uhr Abholzeit 15.45 – 16.30 Uhr  
Maximal 10 Schließtage pro Jahr (Weihnachtsferien und 2-3 einzelne Tage)  
Hier entscheiden sie jeden Tag aufs Neue, wann sie ihr Kind bringen und abholen.

### ACHTUNG:

Da wir für die „Minis“ (die unter 3 jährigen) im Kindergarten ein Extraprogramm mit Extrapädagogin machen und uns ein Elternbeitrag durch den Buchungsfaktor fehlt, müssen wir für die unter Dreijährigen pauschal pro Monat ein „Extrabetreuungsgeld“ von 50 Euro erheben. Dieses Betreuungsgeld bezahlen sie bis ihr Kind 3 Jahre und ein Monat alt ist. Ab dann wird nur noch der „normale“ Beitrag abgebucht.

Sollten sie ihren Hauptwohnsitz außerhalb des Stadtgebiets Bad Tölz verlegen müssen sie dies dem Kindergarten SOFORT schriftlich mitteilen. Es besteht Anzeigepflicht für die Eltern. Sollten sie dieser Pflicht nicht nachkommen entstehen Kosten, die sie privat übernehmen müssen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

# Buchungsvereinbarung für das Kinderkrippenjahr 2019/20

## Wir möchten für unser Kind

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

ab September 2019 folgende Buchungszeiten wählen:

Bei allen Beiträgen kommen noch 5 Euro pro Monat für Verbrauchsmaterialien, Getränke, Spielmaterialien hinzu.

gewünschte Buchungstage:

**Mo Di Mi Do Fr** (mindestens 2 Tage)

Wir buchen 9h ( Bringzeit ab 7.30 – 8.30 Uhr und Abholzeit bis 16.30 Uhr) Betreuungszeit pro Tag für unser Kind an:

<input type="checkbox"/>	2 Wochentagen	119,00 Euro pro Monat	amtl. Buchungszeit: 3-4h/Woche
<input type="checkbox"/>	3 Wochentagen	159,00 Euro pro Monat	amtl. Buchungszeit: 5-6h/Woche
<input type="checkbox"/>	4 Wochentagen	195,00 Euro pro Monat	amtl. Buchungszeit: 7-8h/Woche
<input type="checkbox"/>	5 Wochentagen	230,00 Euro pro Monat	amtl. Buchungszeit: 9-10h/Woche

Wir buchen 8h ( Bringzeit 8.30 Uhr, Abholzeit bis 16.30 Uhr) Betreuungszeit pro Tag für unser Kind an

<input type="checkbox"/>	2 Wochentagen	114,00 Euro pro Monat	amtl. Buchungszeit: 3-4h/Woche
<input type="checkbox"/>	3 Wochentagen	140,00 Euro pro Monat	amtl. Buchungszeit: 4-5h/Woche
<input type="checkbox"/>	4 Wochentagen	177,00 Euro pro Monat	amtl. Buchungszeit: 6-7h/Woche
<input type="checkbox"/>	5 Wochentagen	213,00 Euro pro Monat	amtl. Buchungszeit: 8-9h/Woche

Die Kernzeit, in der alle Kinder anwesend sind, liegt in der Zeit von 8.30 – 12.30Uhr, entsprechend 20 Wochenstunden.

Beachten Sie bitte mittags unsere Ruhepause zwischen 12.30 und 14.30Uhr. Wir bitten um Verständnis, dass die Kinder während dieser Zeit nur in Ausnahmefällen abgeholt werden können.

Ihre gewählte Buchungszeit gilt für das Jahr 2019/20 und endet zum 31.08.2020.

Eine Änderung der Betreuungszeit ist nur schriftlich mit einer Kündigungsfrist von 6 Wochen zum jeweiligen Kalendervierteljahr möglich.

Eine vorzeitige Kündigung innerhalb des Krippenjahres vom 01.09.2019 bis 31.08.2020 ist nur im Einvernehmen mit uns als Träger möglich, d.h. wenn wir Ihren Krippenplatz anderweitig vergeben können.

Sollten sie ihren Hauptwohnsitz außerhalb des Stadtgebiets Bad Tölz verlegen müssen sie dies dem Kindergarten SOFORT schriftlich mitteilen. Es besteht Anzeigepflicht für die Eltern. Sollten sie dieser Pflicht nicht nachkommen entstehen Kosten, die sie privat übernehmen müssen

Mit unserer Unterschrift bestätigen wir, die aufgeführten Bedingungen zu akzeptieren und o.g. Buchungszeit zu belegen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Formular Datenschutz

Auf Grundlage des Bundesdatenschutzgesetzes und weiterer relevanter Vorschriften müssen wir um Ihre explizite Zustimmung bitten. Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

Erziehungsberechtigte

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

Kind:

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

Zutreffendes bitte ankreuzen

Hiermit willige ich ein, dass der Montessori Verein Bad Tölz Bilder, Ton und Videoaufnahmen von mir oder meinem Kind erheben, verarbeitet und nutzen darf. Diese Bilder, Ton oder Videoaufnahmen auch an Dritte weitergegeben und veröffentlicht werden dürfen und zur Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden dürfen. Dies schließt explizit auch die jeweiligen Projekte oder Wettbewerbe innerhalb der Gruppen oder der Schule ein. In Ausnahmefällen kann auch eine wissenschaftliche Auswertung eines Projekte stattfinden. Eine Veröffentlichung könnte zum Beispiel ein entsprechender Eintrag auf unserer Webseite oder in Printmedien sein.

Hiermit willige ich ein, dass der Montessori Verein Bad Tölz meine Kontaktdaten (Vorname, Nachname, Telefonnummer, E-Mail, Funktion) bei Teilnahme an einem Arbeitskreis oder bei Übernahme eines Amtes innerhalb der Einrichtungen erheben, verarbeiten und nutzen darf, sowie an Dritte weitergeben und veröffentlichen darf. Eine Veröffentlichung könnte zum Beispiel ein entsprechender Eintrag auf unserer Webseite oder in Printmedien sein.

Hiermit willige ich ein, dass die Montessori Verein Bad Tölz meine Kontaktdaten und die meines Kindes (Vorname, Nachname, Vorname Kind, Nachname Kind, Adresse, Telefon Email, PLZ, Ort) zur Erstellung einer Klassen/Gruppenliste erheben, verarbeiten und nutzen darf. Die Verteilung erfolgt ausschließlich aus dem Grund der Förderung der Gemeinschaft.  
Diese Liste darf auch nur zu diesem Zwecke genutzt werden.

**Mir ist bekannt, dass ich jederzeit diese Einwilligung bei der verantwortlichen Stelle schriftlich widerrufen kann.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



## **Einzugsermächtigung und Mandat für das SEPA-Basislastschriftverfahren**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE02 3300 0000 8591 59  
Mandatsreferenz (wird Ihnen vor dem ersten Einzug mitgeteilt)

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

### **SEPA-Lastschriftmandat:**

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Maria Montessori-Verein Bad Tölz e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Maria Montessori-Verein Bad Tölz e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Name des Kreditinstituts

-----  
IBAN (22 Stellen)

-----  
BIC (11 Stellen)

---

Ort, Datum und Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Montessori Verein Bad Tölz e.V.  
General – Patton – Str. 40  
83646 Bad Tölz  
Vereinsregister Nr. 100 436  
Amtsgericht Wolfratshausen

Vorstand: Montessori Bad Tölz Verwaltungs GmbH  
Geschäftsführer: Birgit Kobinger, Annette Weber  
Anton-Höfner-Str. 16, 83646 Bad Tölz  
Handelsregister B München HRB 172010