

# Kindergarten „Wichelburg“

An die Gemeinde Agathenburg  
Lange Straße 47 -49  
21640 Horneburg



## Früh- und Spätdienstzeiten

### Kind

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_

### Eltern

Vater: \_\_\_\_\_

Mutter: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

### Anmeldung

### Abmeldung

zum \_\_\_\_\_

07.00 Uhr – 07.30 Uhr

07.30 Uhr – 08.00 Uhr

12.00 Uhr – 12.30 Uhr

12.30 Uhr – 13.00 Uhr

13.00 Uhr – 13.30 Uhr

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Abbuchungserlaubnis (falls nicht erwünscht, bitte durchstreichen)

Hiermit ermächtige ich die Samtgemeindekasse Horneburg, ab dem \_\_\_\_\_ die jeweils fällige Kindergartengebühr inkl. der Gebühren für den Früh- und Spätdienst von meinem / unserem Konto Nr. \_\_\_\_\_ bei der \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_ abzubuchen.

Diese Ermächtigung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift