

# Buchungsbeleg



Wir buchen/Ich buche im Kindergartenjahr 20\_\_ / \_\_ (01. September bis 31. August)

**für unser/mein Kind:**

..... Vor- und Nachname des Kindes	..... Geburtsdatum
..... Straße, PLZ, Ort	..... Staatsangehörigkeit

**Erziehungsberechtigter 1:**

..... Vor- und Nachname	
..... Straße, PLZ, Ort (falls abweichend)	..... Staatsangehörigkeit

**Erziehungsberechtigter 2:**

..... Vor- und Nachname	
..... Straße, PLZ, Ort (falls abweichend)	..... Staatsangehörigkeit

die Stundenkategorie mehr als ..... bis ..... Stunden täglich.

Das ergibt einen gesamten Elternbeitrag von monatlich ..... €.

- Ich bin/Wir sind darüber informiert, dass unsere Einrichtung gestaffelte Buchungszeiten anbietet und die Elternbeiträge gemäß dem Bayerischen Kinderbildungs- und -betreuungsgesetz (Art. 19 und 21 BayKiBiG) gestaffelt sind.
- Die Familiensprache ist nicht deutsch (Nachweis liegt vor.)

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift Sorgeberechtigte/r

**ERSTE KINDEROASE NACH MONTESSORI UND PIKLER e.V.**

Widmannstr. 2+4 | 81829 München | T (089) 31 98 89 36 | E-Mail: [hallo@kinderroase-muenchen.de](mailto:hallo@kinderroase-muenchen.de) | [www.kinderroase-muenchen.de](http://www.kinderroase-muenchen.de)  
Vertretungsberechtigter Vorstand: Anne Kadhengi (1. Vorstand), Joachim Elschner-Sedivy (2. Vorstand)  
Registergericht: Amtsgericht München | Registernummer: VR 201411 |  
Bankverbindung: VR Bank Münchner Land eG | IBAN: DE50701664860002416123 | BIC: GENODEF1OHC