



## Buchungsvereinbarung für einen Krippenplatz

Anmeldedatum: \_\_\_\_\_

Aufnahme ab: \_\_\_\_\_

Austritt am: \_\_\_\_\_

Buchungszeiten	von	bis		Umbuchung ab:	von	bis	
Montag			Stunden				Stunden
Dienstag			Stunden				Stunden
Mittwoch			Stunden				Stunden
Donnerstag			Stunden				Stunden
Freitag			Stunden				Stunden
Buchungszeit wöchentlich:			Stunden				Stunden
-> Durchschnittliche tägliche Buchungszeit:			Stunden				Stunden
Mittagessen Bio		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein		Mittagessen Bio		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	
Brotzeit am Nachmittag Bio Ab 14.30 Uhr		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein		Brotzeit am Nachmittag Bio Ab 14.30 Uhr		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	
Windeln		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein		Windeln		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	

Aufnahme		Preise verstehen sich zuzüglich:		Umbuchung	
5 Tage/Woche				5 Tage/Woche	
3 bis 4 Std.	<input type="radio"/> 180,00 Euro	Frühstück Bio	+ 20,00 Euro	3 bis 4 Std.	<input type="radio"/> 180,00 Euro
4 bis 5 Std.	<input type="radio"/> 190,00 Euro	Getränke	+ 2,50 Euro	4 bis 5 Std.	<input type="radio"/> 190,00 Euro
5 bis 6 Std.	<input type="radio"/> 200,00 Euro	Spielgeld	+ 2,50 Euro	5 bis 6 Std.	<input type="radio"/> 200,00 Euro
6 bis 7 Std.	<input type="radio"/> 215,00 Euro	Hygieneartikel	+ 2,50 Euro	6 bis 7 Std.	<input type="radio"/> 215,00 Euro
7 bis 8 Std.	<input type="radio"/> 230,00 Euro	Windeln (opt.) bis 4-5 +10,00 Euro ab 5-6	+ 12,50 Euro	7 bis 8 Std.	<input type="radio"/> 230,00 Euro
8 bis 9 Std.	<input type="radio"/> 250,00 Euro	frisch zub Mittagessen Bio (opt.)	+ 65,00 Euro	8 bis 9 Std.	<input type="radio"/> 250,00 Euro
9 bis 10 Std.	<input type="radio"/> 270,00 Euro	Brotzeit am Nachmittag Bio (opt.)	+ 12,50 Euro	9 bis 10 Std.	<input type="radio"/> 270,00 Euro

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Betrag bei Aufnahme: \_\_\_\_\_ Euro  
 Betrag bei Umbuchung: \_\_\_\_\_ Euro

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



**Zu überweisende Kosten bei Aufnahme:** \_\_\_\_\_

**Zu überweisende Kosten bei Umbuchung:** \_\_\_\_\_

**Name Kind:** \_\_\_\_\_ **Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_ **Konfession:** \_\_\_\_\_

Name Mutter: \_\_\_\_\_ Geburtstagsdatum: \_\_\_\_\_ berufstätig:  ja  nein alleinerziehend:  ja  nein

Name Vater: \_\_\_\_\_ Geburtstagsdatum: \_\_\_\_\_ berufstätig:  ja  nein alleinerziehend:  ja  nein

Geschwister: Name / Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name / Geburtsdatum: \_\_\_\_\_