

**Eltern:** \_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Anschrift

**Kind:** \_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Beginn der  
Zahlungspflicht \_\_\_\_\_

Ende der  
Zahlungspflicht \_\_\_\_\_

Vormittagsbetreuung - bis zu 6 Stunden (7:00 bis 13:00 Uhr)

Halbtagsbetreuung - bis zu 8 Stunden (7:00 bis 15:00 Uhr)

Ganztagsbetreuung - mehr als 8 Stunden (7:00 bis 16:00 Uhr)

Hortkind/Schulkind

Erstes Kind  Geschwisterkind  Bambini Kind

Übernahmeantrag bei LK gestellt

---

**Einzugsermächtigung:**

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Bank

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift