



Voranmeldung

Gewünschter Aufnahmeterrmin: _____

Alternativ Aufnahmeterrmin: _____

Krippe

Kindergarten

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Name des Personensorgeberechtigten 1: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Name des Personensorgeberechtigten 2: _____

Anschrift (falls abweichend): _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Bitte kontaktieren Sie mich über folgenden Weg:

Postweg Personensorgeberechtigter 1

E-Mail-Adresse Personensorgeberechtigter 1

Postweg Personensorgeberechtigter 2

E-Mail-Adresse Personensorgeberechtigter 2

Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie ein, dass wir Ihre Daten zur Weiterverarbeitung bei uns aufnehmen und speichern. Sollte es nicht zu einer Vertragsunterzeichnung kommen, werden Ihre Daten wieder gelöscht.

Bitte beachten Sie auch die Datenschutzerklärung im Impressum auf unserer Homepage: www.unternehmen-kultur.de

Ort / Datum / Unterschrift