

# Anmeldung

Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Telefonnummer	
E-Mail Adresse	
Anschrift KiTa	
Wer bezahlt die Rechnung	<input type="checkbox"/> Selbstzahler <input type="checkbox"/> Kindertages- einrichtung <input type="checkbox"/> andere Anschrift z.B. Träger
Andere Rechnungsanschrift (Falls gewünscht)	
Zahlungsoptionen	<input type="checkbox"/> Einmalzahlung
Ich bin in einer Kindertages- einrichtung tätig:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Ich bin mit der Erfassung, Verarbeitung und Speicherung meiner Daten sowie der [Datenschutzerklärung](#) einverstanden

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Ich freue mich über Ihre Anmeldung an:  
susanne-beckers@t-online.de

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift