



Leichlinger Elterninitiative e.V

## Aufnahmeantrag

Name, Vorname der Antragsteller

Beruf (ggf. Lernberuf)

Geb. Datum

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort)

\_\_\_\_\_

Telefon (privat, dienstlich)

E-Mail

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Name, Vorname des(r) Kindes(r)

J/M

Geb.-Datum

Aufnahme-Dat.

Std/Woche

integrativ

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

J = Junge  
M = Mädchen

25 = vormittags  
35 = bis 14:15 Uhr  
45 = ganztägig.

Grund des Aufnahme-Ersuchens (Zutreffendes ankreuzen):

künftige Betreuung eigener Kinder im "Regenbogenland"

Sonstiges, Erläuterungen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Es gelten die Bedingungen der jeweils gültigen Satzung. (Bitte beachten Sie §4. Mitgliedschaft und §5 Beiträge.) Name und Geburtsdatum der angemeldeten Kinder werden zur Bedarfsermittlung an die Stadtverwaltung Leichlingen weitergegeben.

Leichlingen, den

\_\_\_\_\_

(Unterschrift(en))

Aufnahmegespräch:

\_\_\_\_\_

(Unterschrift)

Vorstand:

1. Vorsitzender: Grischa Bischoff  
2. Vorsitzender: Oliver Dresen  
Kassenwart: Björn Buchterkirche  
Schriftführerin: Birgit Holtwick  
Sonderaufgaben: Sandra Spall

Leitung:

Heidemarie Messow-Fuß  
Telefon: 02175 / 1230  
Fax: 02175 / 167044  
email: info@regenbogenland-leichlingen.de  
www. Regenbogenland-Leichlingen.de

Bankverbindung:

Volksbank Rhein-Wupper eG  
Konto: 150 3079 018  
BLZ: 375 600 92  
IBAN: DE43 3756 0092 1503 0790 18  
BIC: GENODED1RWL

## Kontodaten

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ	Wohnort

## Kontoführung

Kontoinhaber

IBANI

BIC

Bankinstitut, Ort

Die Kontodaten werden in die " SEPA-Lastschriftmandate" übernommen. Die Lastschriften werden erst nach Unterzeichnung dieser Mandate wirksam.

Gebühren: siehe Homepage / Betreuungsvertrag