



*Stadtgemeinde Dürnstein*  
*A-3601 Dürnstein 25*  
*Tel.:0043/(0)2711/219, Fax:0043/(0)2711/442*  
*e-mail: [office@duernstein.gv.at](mailto:office@duernstein.gv.at)*  
*[www.duernstein.at](http://www.duernstein.at)*

---

## **Anmeldeformular Kleinkindgruppe**

für das Schuljahr \_\_\_\_\_

Name des Kindes: .....geb.....

Name der Mutter/Vater: .....

Adresse: .....

Tel Nr.: .....

Handy: .....

e-mail: .....

### **Von wem darf das Kind noch abgeholt werden?**

Namen: .....

Krankheiten, Allergien des Kindes: .....

.....

*Muss das Kind regelmäßig Medikamente nehmen? JA/NEIN*

Wenn ja, welche? .....

Besonderheiten: .....

.....  
(Datum, Unterschrift)



*Stadtgemeinde Dürnstein*  
*A-3601 Dürnstein 25*  
*Tel.:0043/(0)2711/219, Fax:0043/(0)2711/442*  
*e-mail: [office@duernstein.gv.at](mailto:office@duernstein.gv.at)*  
*[www.duernstein.at](http://www.duernstein.at)*

---

**Betrifft: Einzugsermächtigung für Vorschreibungen**

Sehr geehrte/r Abgabepflichtige/r!

Mit dieser Einzugsermächtigung wollen wir Ihnen das Einzahlen der fälligen Gebühren etwas erleichtern.

NAME:

---

ADRESSE:

---

BANKVERBINDUNG:

---

IBAN:

---

BIC:

---

Telefonnummer (für eventuelle Rückfragen)

---

Ich ermächtige die Stadtgemeinde Dürnstein hiermit bis auf Widerruf die Vorschreibungen für Kindergarten/Kleinkindgruppe Abgaben

- Basteilbeitrag (2 x Jährlich)
- Betreuung + Essen Beitrag (monatlich)
- Ferienbetreuung + Essen (1x Jährlich)

von oben genanntem Konto abzubuchen.

Bitte geben Sie die ausgefüllte Ermächtigung am Gemeindeamt persönlich oder per E-Mail ab!

.....  
(Datum, Unterschrift)