

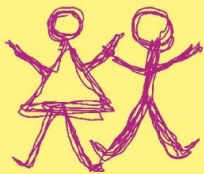


KINDERGARTEN – AUFNAHMEANTRAG

2026/27

1. Daten Kindergarten									
Kindergartentarif (bitte ankreuzen)				Mittagessen			Betreuungszeiten		
☐		Mittagsgruppe		☐ ohne Mittagessen			06:45 bis 11:30 Uhr		
☐		Mittagsgruppe		☐ mit Mittagessen			06:45 bis 13:00 Uhr		
☐		Halbtagsgruppe		☐ mit Mittagessen			06:45 bis 14:00 Uhr		
☐		Ganztagsgruppe		☐ mit Mittagessen			06:45 bis 17:00 Uhr		
Wunschäußerung Kindergartenstandort (bitte ankreuzen)									
☐ Kindergarten Fröbel				☐ Kindergarten Glandorf					
☐ Kindergarten Pestalozzi (Abholung bis 14:00 Uhr)				☐ Kindergarten St. Donat					
☐ Kindergarten Wayerfeld				☐ Bewegungskindergarten					
2. Daten des Kindes									
Vorname						Nachname			
Geschlecht (bitte ankreuzen)		☐ weiblich		☐ männlich					
Sozialversicherungsnummer und Geburtsdatum						Staatsbürgerschaft			
Muttersprache									
Adresse									
3. Daten der Eltern/Erziehungsberechtigten									
Vorname						Titel/Nachname			
berufstätig (bitte ankreuzen)		☐ ja		Beschäftigungsausmaß (bitte ankreuzen)				☐ Teilzeit	
		☐ nein						☐ Vollzeit	
Telefon PRIVAT						Telefon ARBEIT			
Vorname						Titel/Nachname			
berufstätig (bitte ankreuzen)		☐ ja		Beschäftigungsausmaß (bitte ankreuzen)				☐ Teilzeit	
		☐ nein						☐ Vollzeit	
Telefon PRIVAT						Telefon ARBEIT			
Familienstand (bitte ankreuzen)		☐ verheiratet		☐ geschieden		☐ ledig		☐ Lebensgemeinschaft	
alleinerziehend (bitte ankreuzen)		☐ ja		☐ nein					
E-Mail-Adresse:									
4. Daten zur Abholung des Kindes									
Das Kind wird durch folgende Personen vom Kindergarten abgeholt (bitte ankreuzen)									
☐ Mutter		☐ Vater							
☐ Andere Personen:									
Name		Adresse				Telefonnummer			

Blatt bitte wenden!



5. minderjährige Geschwister des Kindes

Name		Name	
Geburtsdatum		Geburtsdatum	
Name		Name	
Geburtsdatum		Geburtsdatum	

6. Allgemeine Informationen

Hausarzt/Kinderarzt			
Krankheiten, Allergien und Unverträglichkeiten des Kindes			
Benötigt ihr Kind einen Integrationsplatz oder eine spezielle Förderung bzw. wird dies von Experten empfohlen?	☐ ja	☐ nein	
Allfälliges, was Sie uns mitteilen möchten			
Sind Sie mobil (Auto etc.) <i>bitte ankreuzen</i>	☐ ja	☐ nein	

7. Unterschrift der/des Antragsteller/in

Ich bestätige hiermit ausdrücklich die Richtigkeit der von mir angegebenen Daten und Informationen. Weiters nehme ich zur Kenntnis, dass die Einteilung bzw. Vergabe der Kindergartenplätze ausschließlich durch die BÜM Kindergarten GmbH nach Maßgabe der freien Plätze erfolgt. Ich bestätige hiermit den Erhalt der Kinderbildungs- und -betreuungsordnung für die Kindergärten in St. Veit an der Glan (Dokument **BÜM-18005**), nehme diese zur Kenntnis und verpflichte mich diese einzuhalten.

Ort, Datum		Unterschrift Antragsteller/in	
------------	--	-------------------------------	--

8. Datenschutzerklärung

Mit meiner Unterschrift stimme ich zu, dass die im vorliegenden Antrag erfassten persönlichen Daten, zweckmäßig für die Betreuung meines Kindes bei der BÜM Kindergarten GmbH, elektronisch verarbeitet werden. Weiters bestätige ich, dass ich seitens der BÜM Kindergarten GmbH datenschutzrechtlich informiert wurde und dem Inhalt des Dokumentes **BÜM-18004** vollinhaltlich zustimme. Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich bei der BÜM Kindergarten GmbH, 9300 – Bräuhausgasse 23, widerrufen werden.

Ort, Datum		Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten	
------------	--	---	--

9. Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtigen die **BÜM Kindergarten GmbH** die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der BÜM Kindergarten GmbH auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinen/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger (Name)			Anschrift des Zahlungspflichtigen		
IBAN					BIC
Kredit-institut					
Zahlungsart <i>(bitte ankreuzen)</i>	☐ wiederkehrend am 5. des Monats	☐ Einmalzahlung			
	☐ wiederkehrend am 15. des Monats				
Ort, Datum			Unterschrift/en des/der Kontozeichnungsberechtigten		