

## Anmeldeformular

Ich melde mein Kind

---

Name, Vorname

---

Geburtsdatum

bei der **KiSS Baienfurt** an.

---

Name, Vorname des Erziehungsberechtigten

---

Straße

---

PLZ, Ort

---

Telefon

Fax

---

E - Mail

### Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit die **KiSS Baienfurt** widerruflich, den monatlichen Beitrag der **KiSS** zum fälligen Termin von meinem Konto abzubuchen.

---

Geldinstitut

BLZ

---

Konto-Nr.

Kontoinhaber

---

Datum, Unterschrift