

**Anmeldung für die Vormerkliste bei den Rabeneltern e.V.**

Hiermit melde(n) ich/wir

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
(zukünftiges Mitglied)

E-Mail: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
(Ehepartner(in) / Erziehungsberechtigte(r))

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
(zukünftiges Mitglied)

Handy: \_\_\_\_\_  
(zukünftiges Mitglied)

meine/unsere Tochter - meinen/unsere(n) Sohn

Vor- u. Nachname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

für das Schuljahr \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ bei den Rabeneltern e.V. an.

Ich/wir benötige(n) voraussichtlich nachstehende Betreuungszeit (bitte ankreuzen):

	Montags – Freitags		
07:30 Uhr bis 8:45 Uhr			
bis 15:30 Uhr (einschließlich Frühdienst 07:30-08:45)			
bis 17:00 Uhr (einschließlich Frühdienst 07:30-08:45)			
Ich bin alleinerziehend und berufstätig	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>
Beide Elternteile sind berufstätig	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>

Die Vergabe der Betreuungsplätze erfolgt nach Reihenfolge der Anmeldung. Die Anmeldung ist unverbindlich. Es besteht hiermit noch kein Anspruch auf einen Betreuungsplatz.

Liegen Krankheiten (z.B. Diabetes, Allergien, Asthma oder andere Krankheiten) vor? Ja  Nein

Wenn ja, müssen regelmäßig Medikamente eingenommen werden?

Ja  Nein  Wenn ja, welche \_\_\_\_\_

Sonstige Besonderheiten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift

Rücksendung bitte an: Rabeneltern e.V. • Bleichstraße 9 • 61137 Schöneck  
Alternativ können Sie Ihren Wunsch auch per Mail senden:  
leitung@rabaneltern-schoeneck.de.de

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Wenn Sie kein Mitglied sind, können Sie trotzdem gerne eine **SPENDE** auf das u.g. Konto mit dem Verwendungszweck „Spende zur Erhöhung des Vereinsvermögens“ entrichten.  
Auf Wunsch erhalten Sie eine Spendenbescheinigung.