

Bitte in Druckschrift ausfüllen.

## VORANMELDUNG



Kreisverband Nordsachsen e. V.  
Kindertagesstätte

### Folgendes Kind:

Name, Vorname

geboren am:

\_\_\_\_\_  
Meldeanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

soll für das Schuljahr **2025/26** unverbindlich für den Hort „Biberburg“ Bad Döben angemeldet werden.

**Zum Abschluss eines verbindlichen Betreuungsvertrags wird sich die Leitung rechtzeitig mit Ihnen in Verbindung setzen.**

Dafür benötigen wir bitte folgende Kontaktdaten:

#### 1. Personensorgeberechtigte/r

Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Meldeanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

#### 2. Personensorgeberechtigte/r

Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Meldeanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

Anmerkungen: Bitte hier auch den derzeit besuchten Kindergarten angeben.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift/en Personensorgeberechtigte/r

Bitte in Druckschrift ausfüllen.

## VORANMELDUNG



Kreisverband Nordsachsen e. V.  
Kindertagesstätte

### Folgendes Kind:

Name, Vorname

geboren am:

\_\_\_\_\_  
Meldeanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

soll für das Schuljahr **2025/26** unverbindlich für den Hort „Biberburg“ Bad Döben angemeldet werden.

**Zum Abschluss eines verbindlichen Betreuungsvertrags wird sich die Leitung rechtzeitig mit Ihnen in Verbindung setzen.**

Dafür benötigen wir bitte folgende Kontaktdaten:

#### 1. Personensorgeberechtigte/r

Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Meldeanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

#### 2. Personensorgeberechtigte/r

Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Meldeanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

Anmerkungen: Bitte hier auch den derzeit besuchten Kindergarten angeben.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift/en Personensorgeberechtigte/r

Bitte in Druckschrift ausfüllen.

## VORANMELDUNG



Kreisverband Nordsachsen e. V.  
Kindertagesstätte

### Folgendes Kind:

Name, Vorname

geboren am:

\_\_\_\_\_  
Meldeanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

soll für das Schuljahr **2025/26** unverbindlich für den Hort „Biberburg“ Bad Döben angemeldet werden.

**Zum Abschluss eines verbindlichen Betreuungsvertrags wird sich die Leitung rechtzeitig mit Ihnen in Verbindung setzen.**

Dafür benötigen wir bitte folgende Kontaktdaten:

#### 1. Personensorgeberechtigte/r

Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Meldeanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

#### 2. Personensorgeberechtigte/r

Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Meldeanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

Anmerkungen: Bitte hier auch den derzeit besuchten Kindergarten angeben.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift/en Personensorgeberechtigte/r

Bitte in Druckschrift ausfüllen.

## VORANMELDUNG



Kreisverband Nordsachsen e. V.  
Kindertagesstätte

### Folgendes Kind:

Name, Vorname

geboren am:

\_\_\_\_\_  
Meldeanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

soll für das Schuljahr **2025/26** unverbindlich für den Hort „Biberburg“ Bad Döben angemeldet werden.

**Zum Abschluss eines verbindlichen Betreuungsvertrags wird sich die Leitung rechtzeitig mit Ihnen in Verbindung setzen.**

Dafür benötigen wir bitte folgende Kontaktdaten:

#### 1. Personensorgeberechtigte/r

Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Meldeanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

#### 2. Personensorgeberechtigte/r

Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Meldeanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

Anmerkungen: Bitte hier auch den derzeit besuchten Kindergarten angeben.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift/en Personensorgeberechtigte/r

Bitte in Druckschrift ausfüllen.

## VORANMELDUNG



Kreisverband Nordsachsen e. V.  
Kindertagesstätte

### Folgendes Kind:

Name, Vorname

geboren am:

\_\_\_\_\_  
Meldeanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

soll für das Schuljahr **2025/26** unverbindlich für den Hort „Biberburg“ Bad Düben angemeldet werden.

**Zum Abschluss eines verbindlichen Betreuungsvertrags wird sich die Leitung rechtzeitig mit Ihnen in Verbindung setzen.**

Dafür benötigen wir bitte folgende Kontaktdaten:

#### 1. Personensorgeberechtigte/r

Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Meldeanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

#### 2. Personensorgeberechtigte/r

Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Meldeanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

Anmerkungen: Bitte hier auch den derzeit besuchten Kindergarten angeben.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift/en Personensorgeberechtigte/r

Bitte in Druckschrift ausfüllen.

## VORANMELDUNG



Kreisverband Nordsachsen e. V.  
Kindertagesstätte

### Folgendes Kind:

Name, Vorname

geboren am:

\_\_\_\_\_  
Meldeanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

soll für das Schuljahr **2025/26** unverbindlich für den Hort „Biberburg“ Bad Düben angemeldet werden.

**Zum Abschluss eines verbindlichen Betreuungsvertrags wird sich die Leitung rechtzeitig mit Ihnen in Verbindung setzen.**

Dafür benötigen wir bitte folgende Kontaktdaten:

#### 1. Personensorgeberechtigte/r

Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Meldeanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

#### 2. Personensorgeberechtigte/r

Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Meldeanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

Anmerkungen: Bitte hier auch den derzeit besuchten Kindergarten angeben.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift/en Personensorgeberechtigte/r

Bitte in Druckschrift ausfüllen.

## VORANMELDUNG



Kreisverband Nordsachsen e. V.  
Kindertagesstätte

### Folgendes Kind:

Name, Vorname

geboren am:

\_\_\_\_\_  
Meldeanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

soll für das Schuljahr **2025/26** unverbindlich für den Hort „Biberburg“ Bad Döben angemeldet werden.

**Zum Abschluss eines verbindlichen Betreuungsvertrags wird sich die Leitung rechtzeitig mit Ihnen in Verbindung setzen.**

Dafür benötigen wir bitte folgende Kontaktdaten:

#### 1. Personensorgeberechtigte/r

Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Meldeanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

#### 2. Personensorgeberechtigte/r

Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Meldeanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

Anmerkungen: Bitte hier auch den derzeit besuchten Kindergarten angeben.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift/en Personensorgeberechtigte/r

Bitte in Druckschrift ausfüllen.

## VORANMELDUNG



Kreisverband Nordsachsen e. V.  
Kindertagesstätte

### Folgendes Kind:

Name, Vorname

geboren am:

\_\_\_\_\_  
Meldeanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

soll für das Schuljahr **2025/26** unverbindlich für den Hort „Biberburg“ Bad Döben angemeldet werden.

**Zum Abschluss eines verbindlichen Betreuungsvertrags wird sich die Leitung rechtzeitig mit Ihnen in Verbindung setzen.**

Dafür benötigen wir bitte folgende Kontaktdaten:

#### 1. Personensorgeberechtigte/r

Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Meldeanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

#### 2. Personensorgeberechtigte/r

Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Meldeanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

Anmerkungen: Bitte hier auch den derzeit besuchten Kindergarten angeben.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift/en Personensorgeberechtigte/r



Bitte in Druckschrift ausfüllen.

## VORANMELDUNG



Kreisverband Nordsachsen e. V.  
Kindertagesstätte

### Folgendes Kind:

Name, Vorname

geboren am:

\_\_\_\_\_  
Meldeanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

soll für das Schuljahr **2025/26** unverbindlich für den Hort „Biberburg“ Bad Düben angemeldet werden.

**Zum Abschluss eines verbindlichen Betreuungsvertrags wird sich die Leitung rechtzeitig mit Ihnen in Verbindung setzen.**

Dafür benötigen wir bitte folgende Kontaktdaten:

#### 1. Personensorgeberechtigte/r

Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Meldeanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

#### 2. Personensorgeberechtigte/r

Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Meldeanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

Anmerkungen: Bitte hier auch den derzeit besuchten Kindergarten angeben.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift/en Personensorgeberechtigte/r

Bitte in Druckschrift ausfüllen.

## VORANMELDUNG



Kreisverband Nordsachsen e. V.  
Kindertagesstätte

### Folgendes Kind:

Name, Vorname

geboren am:

\_\_\_\_\_  
Meldeanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

soll für das Schuljahr **2025/26** unverbindlich für den Hort „Biberburg“ Bad Döben angemeldet werden.

**Zum Abschluss eines verbindlichen Betreuungsvertrags wird sich die Leitung rechtzeitig mit Ihnen in Verbindung setzen.**

Dafür benötigen wir bitte folgende Kontaktdaten:

#### 1. Personensorgeberechtigte/r

Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Meldeanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

#### 2. Personensorgeberechtigte/r

Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Meldeanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

Anmerkungen: Bitte hier auch den derzeit besuchten Kindergarten angeben.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift/en Personensorgeberechtigte/r