



ANMELDUNG
für die Interessentenliste
Betriebsnahe Eltern-Kind-Initiative Burda-Bande e.V.

Bitte schicken Sie das Formular eingescannt an das Büro der Burda-Bande
E-Mail: burdabande@burda.com

Name Mutter: _____

Name Vater: _____

Name Kind: _____

Geburtstag bzw. errechneter Geburtstermin: _____

Anschrift (Straße/PLZ/Ort): _____

Tel. privat/mobil: _____ Tel. geschäftlich: _____

E-Mail: _____

Ein Elternteil ist bei Hubert BurdaMedia angestellt: ja nein

Arbeitgeber Mutter: _____

Arbeitgeber Vater: _____

Gewünschter Betreuungsplatz (bitte ankreuzen):

30 Wochenstunden (rechnerisch 5h - 6h pro Wochentag / bis 30 pro Woche)

35 Wochenstunden (rechnerisch 6h - 7h pro Wochentag / bis 35 pro Woche)

40 Wochenstunden (rechnerisch 7h - 8h pro Wochentag / bis 40 pro Woche)

45 Wochenstunden (rechnerisch 8h - 9h pro Wochentag / bis 45 pro Woche)

Frühestmöglicher Termin, zu dem ein Platz benötigt wird: _____

Ort, Datum

Unterschrift Mutter

Unterschrift Vater

Hiermit willigen wir ein, dass die o.g. personenbezogenen Daten im Rahmen der Platzvergabe durch Burda Bande e.V. für die Dauer von 6 Monaten gespeichert werden. Die Daten werden danach gelöscht.

Daher ist eine erneute schriftliche Anmeldung nach 6 Monaten mit dem Rückmeldeformular per Mail an burdabande@burda.com zu richten.

Ort, Datum

Unterschrift Mutter

Unterschrift Vater