# Herzlich Willkommen!

Bitte prüfen Sie, ob Sie alle benötigten Anlagen ihrer Online-Buchung beigefügt haben:

**Erforderliche Nachweise und Anlagen zum Betreuungsvertrag:**

- Aktuelle Meldebescheinigung ihres Kindes
- Ausweiskopien der sorgeberechtigten Personen
- Nachweis über die Masernschutzimpfung (gesetzliche Vorschrift)
- Das SEPA Lastschriftmandat (Formular zur Einzugsermächtigung als Anhang auf Seite 2)
- Falls zutreffend: Negativbescheinigung (Nachweis bei alleinigem Sorgerecht)

**Bitte beachten Sie**

- ein Betreuungsstart ist nur mit vollständigen Unterlagen möglich. Fehlende Unterlagen bitten wir daher schnellstmöglich nachzureichen.
- die möglichen Betreuungzeiten müssen der gewählten Leistungsart entsprechen. Abweichende Bring- und Abholzeiten können nicht angenommen werden.

Als freier Träger nehmen wir an den kommunalen Fördermöglichkeiten teil. Die Gebühren richten sich (je nach Region) z. B. nach dem Einkommen, der Buchungszeit und/oder Anzahl der Geschwister.

Weitere hilfreiche Informationen (Fragen & Antworten), sowie Ansprechpartner und Kontaktadressen erhalten Sie mit unserer Willkommensmappe nach Abschluss und Bearbeitung dieser Online-Buchung.

Vielen Dank für ihr Vertrauen!

| | |
|---|---|
| Anlagen: | *SEPA Mandat (bitte ausgefüllt als Datei im Buchungsformular hochladen)* |
| | *Mögliche Betreuungszeiten (Seite 3)* |

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Unsere Champions GmbH
Georg-Brauchle-Ring 91
80992 München

| [Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] | [Mandatsreferenz] |
|---|---|
| DE451UC00002407960 | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Unsere Champions GmbH

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Unsere Champions GmbH
auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| [Vorname] | [Nachname] |
|---|---|
| [Straße, Haus-Nr.] | [PLZ, Ort] |

| [Kreditinstitut] |
|---|
| IBAN: \|____\|____\|____\|____\| \|____\|____\|____\|____\| \|____\|____\|____\|____\| \|____\|____\|____\|____\| \|____\|____\| |
| BIC: |

München, 23.11.2026

Unterschrift Sorgeberechtigte(r) Unterschrift weitere(r) Sorgeberechtigte(r)

## Mögliche Betreuungszeiten innerhalb der gewünschten Leistungsart

**Buchungsumfang MFF Krippe 9-10 h/Tag | 45,01 - 47,5 h/Woche**

07:30-17:00 Uhr 07:45 - 17:00 Uhr

**Betreuungsumfang MFF Krippe 8-9 h/Tag | 40,01 - 45 h/Woche**

07:30 - 16:00 Uhr 08:00 - 17:00 Uhr

07:30 - 16:30 Uhr 08:00 - 16:30 Uhr

**Betreuungsumfang MFF Krippe 7-8 h/Tag | 35,01 -40 h/Woche**

07:30 - 15:30 Uhr 08:00- 16:00 Uhr

08:30 - 16:30 Uhr