



Wir freuen uns Sie bei Unsere Champions GmbH begrüßen zu dürfen!

Diese Checkliste zeigt Ihnen, 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)
- Ärztliches Attest für den Besuch einer Kindertagesstätte (nicht älter als max. 7 Tage)
- 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 Betreuungszeiten (Seite 3) innerhalb der gewählten Leistungsart. Abweichende Zeiten können nicht angenommen werden.

Als freier Träger nutzen wir die kommunalen Fördermöglichkeiten. Die Gebühren richten sich nach der Buchungszeit und (abhängig von der Region) nach dem Einkommen und/oder der 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!

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)



Unsere Champions GmbH
Georg-Brauchle-Ring 91
80992 München

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

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, 22.12.2025

Unterschrift Sorgeberechtigte(r)

Unterschrift weitere(r) Sorgeberechtigte(r)

