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 Betreuungzeiten (Seite 3)** innerhalb der gewählten Leistungsart. Abweichende Zeiten können nicht angenommen werden.

Als freier Träger nehmen wir an der Münchner-Förderformel (MFF) teil. Die Gebühren richten sich gestaffelt nach dem Einkommen, der Buchungszeit und Anzahl der Geschwister.

Eine Erklärung zur Münchner-Förderformel (MFF) und 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)]	[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, 24.11.2026

Unterschrift Sorgeberechtigte(r)

Unterschrift weitere(r) Sorgeberechtigte(r)