



Arbeit mit Kindern Linden - Kirche e.V.  
Johannisberger Straße 15 A, 14197 Berlin  
Telefon und Fax: 030 827 922 38  
[kitalindenkirche@gmx.de](mailto:kitalindenkirche@gmx.de)



## Antrag zur Betreuung eines Kindes in dem Verein

**1. Name, Vorname des Kindes:** \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

**2. Name der Mutter:** \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

E- Mail: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

**3. Name des Vaters:** \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Mit der Entgegennahme dieses Antrages ist ihr Kind in unserem Verein vorangemeldet. Eine Zusage für die Aufnahme ist damit **nicht** verbunden. Bitte bekunden Sie alle 3 Monate Ihr weiteres Interesse an einem Platz in unserem Verein „Arbeit mit Kindern Linden – Kirche e.V.“.

Der Antrag unterliegt den allgemeinen Datenschutzbestimmungen.

Berlin, den \_\_\_\_\_ Unterschrift/en \_\_\_\_\_  
Antragssteller

### Interne Vermerke:

Antrag für den Verein eingegangen am: \_\_\_\_\_

Interessenbekundung: \_\_\_\_\_

Wartelistennummer: \_\_\_\_\_