



DRK KV MOHS e.V., Dr.-Wilhelm-Külz-Str. 37-38, 15517 Fürstenwalde

**DRK-Kreisverband
Märkisch-Oder-Havel-Spree e.V.**

Vollständig ausgefüllte und von den Eltern
unterschiedene Anträge bitte per Mail an:

**Dr.-Wilhelm-Külz-Str. 37-38
15517 Fürstenwalde**

kitaverwaltung@drk-mohs.de

Geschäftsstellen in Ihrer Nähe:

Rouanetstr. 10
15848 Beeskow
Tel. (03366) 15209-0
Fax (03366) 15209-10

Bergstr. 16
15890 Eisenhüttenstadt
Tel. (03364) 413110
Fax (03364) 413111

**Vereinbarung über die Nichtinanspruchnahme von Kitabetreuungsleistungen für
die Zeit der Corona-Pandemie- Eindämmung**

Briesener Str. 1
15230 Frankfurt (Oder)
Tel. (0335) 5004820
Fax (0335) 5004821

Vereinbarung zwischen dem DRK Kreisverband Märkisch-Oder-Havel-Spree e.V.

als Träger der Kita _____

Prätzeler Chaussee 4 A
15344 Strausberg
Fon (03341) 22926
Fax (03341) 23234

und den Eltern:

Name des Kindes: _____

Berliner Str. 104
16515 Oranienburg
Tel. (03301) 20096-0
Fax (03301) 20096-43

Geburtsdatum: _____ Gruppe _____

Personen-Konto-Nr (falls zur Hand): _ _ _ _ _

**Bearbeiter:
Frau Selig
Geschäftsstelle Fürstenwalde**

Name und Anschrift der Eltern: _____

kitaverwaltung@drk-mohs.de

Inanspruchnahme Monat: _____ 2021

Vereinsregister:
Amtsgericht Frankfurt (Oder)
VR 2679 FF

100% keine Betreuungstage

USt-IdNr.: DE175053722

mindestens 50% keine Betreuungstage
(eine genaue Absprache ich mit der Einrichtungsleitung zu vereinbaren)

**Bankverbindung:
Deutsche Kreditbank
IBAN: DE64 1203 0000 0019 2141 96
BIC: BYLADEM1001
BLZ: 120 300 00, Konto: 192 141 96**

Unterschrift der Eltern _____

Unterschrift der Kita _____