

Träger der Einrichtung: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____ Homepage: _____

Rechtsform: Verein ☐ gGmbH ☐
Elternvorstand ☐ Geschäftsführung ☐
sonstiger Vorstand ☐

nächste Vorstandswahl: _____
(Datum (ungefähr))

Kontaktperson(en) Träger: 1. _____
(Name und E-Mail/Tel.) 2. _____
3. _____

Anzahl der Einrichtungen: _____ (bei mehreren Einrichtungen, bitte auf nächster Seite
Angaben zu den anderen Einrichtungen machen)

Name der Einrichtung: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____ Homepage: _____

Kontaktperson(en) in der Einrichtung: _____

Platzzahl: _____ Anzahl der Gruppen: _____
(genehmigt lt. Betriebserlaubnis)

Integration ☐ ja ☐ nein
Anzahl genehmigter Integrationsplätze _____

Anzahl beantragter Integrationsplätze _____

Alter der Kinder: _____ pädagogische Ausrichtung: _____

Öffnungszeiten: _____

Möchten Sie unseren Newsletter erhalten? ☐ ja ☐ nein

> Wenn ja: Bitte E-Mailadresse angeben: _____

Datum/Unterschrift

Datenblatt – Seite 2

Name der Einrichtung: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____ Homepage: _____

Kontaktperson(en) in der Einrichtung: _____

Platzzahl: _____ Anzahl der Gruppen: _____
(genehmigt lt. Betriebserlaubnis)

Integration ☐ ja ☐ nein

Anzahl genehmigter Integrationsplätze _____

Anzahl beantragter Integrationsplätze _____

Alter der Kinder: _____ pädagogische Ausrichtung: _____

Öffnungszeiten: _____

Name der Einrichtung: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____ Homepage: _____

Kontaktperson(en) in der Einrichtung: _____

Platzzahl: _____ Anzahl der Gruppen: _____
(genehmigt lt. Betriebserlaubnis)

Integration ☐ ja ☐ nein

Anzahl genehmigter Integrationsplätze _____

Anzahl beantragter Integrationsplätze _____

Alter der Kinder: _____ pädagogische Ausrichtung: _____

Öffnungszeiten: _____