



## Interessenbekundung

Hiermit bekunde/n ich/wir mein/unser Interesse an einem Platz für mein/unser Kind

---

Vor- und Nachname des Kindes

---

Geburtsdatum und Geburtsort des Kindes

zum Beginn des Kindergartenjahres 20 \_\_\_\_ \_\_\_\_

in Ihrem Montessori Kinderhaus e.V.

---

Vor- und Zuname **beider** Erziehungsberechtigten

---

Anschrift

---

Telefonnummer

---

E-Mail-Adresse

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Wir werden uns rechtzeitig vor der offiziellen Anmeldezeit für das betreffende Kindergartenjahr wieder mit Ihnen in Verbindung setzen.

Sollten sich in der Zwischenzeit Änderungen bei Ihren Daten (Adresse/Telefon/Mail) ergeben, lassen Sie uns dies bitte wissen!

Vorstand: Tanja Wilgers (Vorsitzende) \* Katharina Meeßen \* Pia Stöver (Kassenwartin)  
www.montessori-oberneuland.de \* info@montessori-oberneuland.de  
Sparkasse Bremen \* IBAN DE 96 2905 0101 0010 2982 55 \* BIC SBREDE22XXX  
Vereinsregister Nr. VR 5476 HB