

**Datenblatt**

Träger der Einrichtung:   
Adresse:   
  
Telefon:  Fax:   
E-Mail:  Homepage:

Rechtsform: Verein  Elternvorstand  Sonstiger Vorstand   
Nächste Vorstandswahl vorauss.:

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

Anzahl der Einrichtungen  (Bei mehreren Einrichtungen, bitte Angaben auf Seite 2 ergänzen)

Name der Einrichtung:   
Adresse:   
Telefon:  Fax:   
E-Mail:  Homepage:

Kontaktperson(en) in der Einrichtung:

Anzahl der Gruppen:  Anzahl der Plätze:   
(lt. Betriebserlaubnis)

Integration  ja  nein  
Anzahl der Integrationsplätze:

Anzahl der Kinder:  pädagogische Ausrichtung:

Öffnungszeiten:   
Möchten Sie unseren Newsletter erhalten?  ja  nein  
> Wenn ja, bitte E-Mail-Adresse angeben:

Datum/Unterschrift



Datenblatt Seite 2

**Name der Einrichtung:**

Adresse:

Telefon:  Fax:

E-Mail:  Homepage:

Kontaktperson(en) in der Einrichtung:

Anzahl der Gruppen:  Anzahl der Plätze:   
(lt. Betriebserlaubnis)

Integration  ja  nein  
Anzahl der Integrationsplätze:

Anzahl der Kinder:  pädagogische Ausrichtung:

Öffnungszeiten:

**Name der Einrichtung:**

Adresse:

Telefon:  Fax:

E-Mail:  Homepage:

Kontaktperson(en) in der Einrichtung:

Anzahl der Gruppen:  Anzahl der Plätze:   
(lt. Betriebserlaubnis)

Integration  ja  nein  
Anzahl der Integrationsplätze:

Anzahl der Kinder:  pädagogische Ausrichtung:

Öffnungszeiten: