

**ACKERWINDE E. V.**  
**VEREIN ZUR PFLEGE DER WALDORFPÄDAGOGIK**  
**KINDERGARTEN LOHMENER STR. 8, 01326 DRESDEN-PILLNITZ**  
**TEL.: 0351/417 99 72**  
**FAX: 0351/43 840 997**  
**[WWW.WALDORFKINDERGARTEN-ACKERWINDE.DE](http://WWW.WALDORFKINDERGARTEN-ACKERWINDE.DE)**  
**[VORSTAND@WALDORFKINDERGARTEN-ACKERWINDE.DE](mailto:VORSTAND@WALDORFKINDERGARTEN-ACKERWINDE.DE)**



## **Betreuungsvertrag zwischen Ackerwinde e.V. und den Erziehungsberechtigten**

Für das Kind: ..... Geburtsdatum: .....  
Anschrift: ..... Telefon: .....  
Aufnahme: ..... Betreuungszeit: .....

Unser Kindergarten ist ein öffentlicher Kindergarten in freier Trägerschaft von "Ackerwinde e.V., Verein zur Pflege der Waldorfpädagogik". Die Bildungs- und Erziehungsarbeit basiert auf der von R. Steiner entwickelten Waldorfpädagogik. Der Kindergarten öffnet sich Allen, denen diese Pädagogik ein Anliegen ist, unabhängig von Weltanschauung und Religion. Wir arbeiten nach unserem Leitbild und erwarten durch die Eltern eine wertschätzende Anerkennung und ein Vertrautmachen mit der pädagogischen Konzeption.

Das Leben im Kindergarten beruht auf Selbstverwaltung. Diese wird in der Mitgliederversammlung und den Gremien des Vereins (Vorstand, Pädagogische Konferenz, Elternrat) ausgeübt. Für die innere und äußere Gestaltung des Kindergartenlebens benötigen wir die Mitarbeit aller Eltern. Um das Betreiben des Kindergartens in Selbstverwaltung zu ermöglichen wird die Mitgliedschaft im Trägerverein erbeten.

Die Anerkennung der Kindergartenordnung, der Vertragsbedingungen - sowie des Leitbildes, der pädagogischen Konzeption und der Satzung - sind Bestandteil dieses Vertrages.

Leitbild, pädagogische Konzeption und Satzung sind einsehbar unter:  
[www.waldorfkindergarten-ackerwinde.de](http://www.waldorfkindergarten-ackerwinde.de)

Dresden, den .....  
Erziehungsberechtigte/r .....  
Vorstand .....

### Anlagen

- 1 Bedingungen zum Betreuungsvertrag
- 2 Kindergartenordnung
- 3 Aufnahmeschein
- 4 Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung
- 5 Merkblatt zum Infektionsschutz-Gesetz
6. SEPA-Lastschrift-Mandat
7. Medizinischer Notfallplan
8. Meldung bisheriger Betreuungs-Vereinbarungen
- 9 .Aufnahmeantrag Verein mit Beitragsordnung

**BANK: IBAN DE44850205000003613300 • BANK FÜR SOZIALWIRTSCHAFT DRESDEN**  
**BIC: BFSWDE33DRE • VEREINSREGISTERNUMMER VR 3721 •**  
**EINGETRAGENE VORSTÄNDE: ROGER TIETKE, SYLVIA BUSCH, SABINE LEUBNER**