



## Anmeldung und Formblatt zur Ermittlung des Elternbeitrages 2019/20 für den Besuch der alterserweiterten Gruppe Ü6 des Kindergartens

Die Höhe des jeweiligen Elternbeitrages entnehmen Sie bitte der **aktuellen Tarifordnung!**  
(auf der Homepage)

Name und Anschrift des Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_

Telefonisch erreichbar unter: \_\_\_\_\_

per E-Mail erreichbar unter: \_\_\_\_\_

### Teil I: Angaben zu den Besuchszeiten des Kindes:

Mein Kind \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_

besucht an folgenden Nachmittagen den Kindergarten:

Bitte konkreten Bedarf eintragen!	
<input type="radio"/>	Montag: bis.....Uhr
<input type="radio"/>	Dienstag: bis.....Uhr
<input type="radio"/>	Mittwoch: bis.....Uhr
<input type="radio"/>	Donnerstag: bis.....Uhr

Ich mache keine weiteren Angaben und zahle den Höchstarif.

Ich wünsche eine Einstufungsberechnung und mache nachfolgende Angaben.

### Teil II: Angaben zum Familien-Bruttoeinkommen: (wenn zutreffend, bitte ankreuzen und entsprechende Nachweise beilegen!)

<b>Familien- u. Vorname des Vaters/Erziehungsberechtigten (bzw. Lebensgefährten):</b>	
Name und Anschrift des Dienstgebers:	<input type="radio"/> Jahreslohnzettel liegt bei <input type="radio"/> Gehaltszettel der letzten 3 Monate <input type="radio"/> letzt gültiger SV-Nachweis von Land- u. Forstwirte/Selbständige inkl. Erklärung zum Kontoauszug)
<b>Familien- u. Vorname der Mutter/ Erziehungsberechtigter (bzw. Lebensgefährtin):</b>	
Name und Anschrift des Dienstgebers:	<input type="radio"/> Jahreslohnzettel liegt bei <input type="radio"/> Gehaltszettel der letzten 3 Monate <input type="radio"/> letzt gültiger SV-Nachweis von Land- u. Forstwirte/Selbständige inkl. Erklärung zum Kontoauszug)
<b>Sonstige Einkommen:</b>	<input type="radio"/> Krankengeld <input type="radio"/> Studienbeihilfe <input type="radio"/> Pensionen/Renten <input type="radio"/> Zivildienen- und Wehrpflichtigenentgelt <input type="radio"/> Arbeitslosengeld / Notstandshilfe <input type="radio"/> aus Vermietung- und Verpachtung <input type="radio"/> Sozialhilfe <input type="radio"/> sonstige Einkünfte / Beihilfen <input type="radio"/> Kinderbetreuungsgeld für das Kind <input type="radio"/> Unterhaltsleistungen / Alimente für die Eltern und das Kind

**Abzüge:**

Weitere unversorgte Kinder (Name, Geb.Dat.): \_\_\_\_\_

Weitere Kinder, die eine kostenpflichtige Kinderbetreuungseinrichtungen besuchen: **(Nachweis erforderlich)**  
Name, Geb.Dat., Besuch seit: \_\_\_\_\_

Zu leistende Unterhaltszahlungen **(Nachweis erforderlich)** : \_\_\_\_\_

Alleinverdiener-, Alleinerzieherabsetzbeitrag:     ja         nein

Wir ersuchen Sie, dieses Formblatt mit den erforderlichen Beilagen (lt. Tarifordnung) bis \_\_13.9.2019\_\_ in der Kindertageseinrichtung abzugeben, da wir ansonsten den Höchstbeitrag verrechnen müssen.

**Änderungen der Einkommenssituation der Familie sind bei der Leiterin zu melden.**

Ich versichere, dass ich die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht habe.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

GG/BM\_01/2018