

Anlage I zum Antrag auf Übernahme der Kindergartenbeiträge

Bitte vom Kindergarten ausfüllen lassen!

Name des Kindes

Name und Anschrift des Kindergartens:

Name und Anschrift des Kindergartenträgers:

- Bankverbindung des Kindergartens
 Bankverbindung des Kindergartenträgers

Bankbezeichnung

IBAN

BIC

Beginn des Kindergartenbesuches: _____

Änderung der Betreuungszeit ab: _____

Der Kindergartenbesuch erfolgt:

vormittags von _____ bis _____ Uhr

nachmittags von _____ bis _____ Uhr

ganztags von _____ bis _____ Uhr

Höhe des monatlichen Kindergartenbeitrages ohne Getränkegeld und Verpflegungskosten:

Regelöffnungszeit: €

ggf. Sonderöffnungszeiten: €

Gesamtsumme: _____ €

Datum, Unterschrift und Stempel des Kindergartens