

Antragsteller:

An:

(Name, Vorname)

(Straße, Hausnummer)

(PLZ, Ort)

(Stempel der Einrichtung)

Antrag auf Geschwisterermäßigung

Name und Vorname Kind:	
Geb. am:	
Adresse:	
Name der Kita:	

Für das oben genannte Kind wird der ermäßigte Geschwisterbeitrag beantragt. Dieser Beitrag kann erst ab dem Monat erhoben werden, in dem der ausgefüllte Antrag mit der Bestätigung der Einrichtung dem Jugendhilfswerk e.V. vorliegt.

Ich/Wir verpflichte mich/verpflichten uns, Änderungen bei der Betreuung meines/unseres Kindes (z.B. Kündigung eines Betreuungsplatzes) dem Jugendhilfswerk e.V. umgehend mitzuteilen. Der Jugendhilfswerk e.V. behält sich im Falle der Unterlassung der Anzeige die rückwirkende Erhebung des höheren Elternbeitrages vor.

Datum

(Unterschrift Antragsteller/in bzw. Erziehungsberechtigte/r)

Bestätigung der Einrichtung

Das **Geschwisterkind**, geb. am, besucht seitunsere Einrichtung und wird voraussichtlich bis in unserer Einrichtung bleiben. Für das Geschwisterkind wird in unserer Einrichtung keine Ermäßigung gewährt.

(Unterschrift und Stempel Einrichtung)