

<b>Name und Anschrift der Tageseinrichtung</b>	<b>Bankverbindung</b>
	Geldinstitut
	IBAN
	BIC

**Anlage zum Antrag auf Übernahme der Kosten in o. g. Tageseinrichtung**

**Hiermit wird bestätigt, dass**

\_\_\_\_\_

Name, Vorname, Geburtstag

seit \_\_\_\_\_

unseren Kindergarten     unsere Kindertagesstätte     unsere Kinderkrippe     unseren Hort

**Betreuungsform:**     Regelplatz     verl. Öffnungszeiten     Ganztagesplatz     sonstiges \_\_\_\_\_

August ist     beitragsfrei     nicht beitragsfrei

die monatliche Gebühr beträgt

\_\_\_\_\_ Euro

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift / Stempel der Einrichtung**