



**Antrag auf Beitragsermäßigung**

Hiermit beantrage ich eine Beitragsermäßigung meines Kindes \_\_\_\_\_ in der  
Betreuungsgruppe Ampelmännchen.

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- Sozialhilfeempfänger (bitte Beleg hinzufügen)
  
- alleinerziehende Mutter/Vater (nicht in eheähnlichem Verhältnis lebend)
  
- Geschwisterermäßigung

Ich versichere hiermit, die Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben und verpflichte mich  
gleichzeitig, eine Änderung der Lebensumstände, die zur Beitragsermäßigung geführt haben, sofort zu  
melden.

Eine Bestätigung der betreuenden Einrichtung bzw. der Gemeinde lege ich diesem Antrag bei.

---

Ort, Datum und Unterschrift des Antragstellers