



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:

Die Schwester/der Bruder _____ wird von _____ bis _____
in folgender Einrichtung betreut: _____
Name und Anschrift der Einrichtung

(Unterschrift/Stempel Einrichtungsleitung)

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

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.

Ort, Datum und Unterschrift des Antragstellers