



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)
⇒ Nachweis erforderlich
- () Geschwisterermäßigung:

Die Schwester/der Bruder _____ wird in folgender Einrichtung betreut:

Ampelmännchen KinderCampusWillinghusen

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/der Antragsteller(s)