

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Tel.-Nr. \_\_\_\_\_

An das  
Bürgermeisteramt  
72667 Schlaitdorf

### **Verpflichtende Erklärung zur Festsetzung der Benutzungsgebühr der Kindertagesstätte**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Name der Eltern: \_\_\_\_\_

oder sonstiger Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_

Konto-Nr. mit der Ermächtigung, die fälligen Gebühren abzubuchen: \_\_\_\_\_

Bank/Bankleitzahl \_\_\_\_\_

ohne Einzugsermächtigung wird ein Zuschlag von 10,-- € monatlich erhoben.

Aufgrund von § 7 der Satzung über Kindertagesstättenbenutzung und Kindertagesstättenbenutzungsgebühren der Gemeinde Schlaitdorf vom 01.09.2012 stufe/n ich/wir mich/uns in folgende Gebührengruppe ein:

Bruttoeinkommen der Familie im Monat  
(ohne Abzüge)  
siehe § 7 der Satzung

bis 2.300,-- €

über 2.300,-- € bis 3.000,-- €

über 3.000,-- € bis 3.800,-- €

über 3.800,-- €

Ich/wir habe/n..... Kinder bis zum vollendeten 18. Lebensjahr, für die Anspruch auf Kindergeld besteht. Ich/wir bestätige/n hiermit die Richtigkeit meiner/unserer Angaben zur Festsetzung der Beitragseinstufung und habe/haben davon Kenntnis genommen, dass die Gemeinde bei den Selbsteinschätzungen Stichproben durchführt. Ich/wir verpflichte/n mich/uns, auf Anforderung Einkommensnachweise zur Überprüfung der Selbsteinschätzung vorzulegen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift beider Elternteile