

Absender:

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Straße

\_\_\_\_\_

Ort

An die  
Gemeindeverwaltung  
Hauptstraße 32  
72667 Schlaitdorf

**Erklärung zur Festsetzung der Benutzungsgebühr für die Kleinkindbetreuung der Kindertagesstätte „Hofstatt“**

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

geb. am \_\_\_\_\_

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/n 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.

Bezugnehmend auf § 14 der Satzung für die Kindertagesstätte „Hofstatt“ verpflichte/n ich/wir mich/uns eine Änderung der Zahl der anzurechnenden Kinder (z.B. Geburt eines Kindes) einer Familie der Gemeindeverwaltung unverzüglich mitzuteilen.

- |            |                          |   |  |
|------------|--------------------------|---|--|
| Modell 1   | <input type="checkbox"/> | Mo-Fr   | 8.00 – 12.00 Uhr   |
| Modell 2   | <input type="checkbox"/> | Mo-Fr.<br>Mo-Fr.  | 8.00 – 13.00 Uhr oder<br>7.00 – 12.00 Uhr                      |
| Modell 3   | <input type="checkbox"/> | Mo-Fr.<br>Mo-Fr.  | 7.00 – 13.00 Uhr oder<br>8.00 – 14.00 Uhr / Mittagessen*       |
| Modell 4   | <input type="checkbox"/> | Mo-Fr.  | 7.00 – 14.00 Uhr / Mittagessen*                                |
| Modell 5/1 | <input type="checkbox"/> | Mo-Fr.<br>Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> | 8.00 – 14.00 Uhr<br>8.00 – 16.00 Uhr Betreuung an 1 ganzen Tag |
| Modell 5/4 | <input type="checkbox"/> | Mo/Di/Mi/Do<br>Fr   | 8.00 – 16.00 Uhr / Mittagessen* und<br>8.00 – 14.00 Uhr        |
| Modell 6   | <input type="checkbox"/> | Mo/Di/Mi/Do<br>Fr   | 8.00 – 16.30 Uhr / Mittagessen* und<br>8.00 – 14.00 Uhr        |
| Modell 7/1 | <input type="checkbox"/> | Mo-Fr.<br>Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> | 7.00 – 14.00 Uhr<br>7.00 – 16.00 Uhr Betreuung an 1 ganzen Tag |
| Modell 7/4 | <input type="checkbox"/> | Mo/Di/Mi/Do<br>Fr   | 7.00-16.00 Uhr / Mittagessen* und<br>7.00-14.00 Uhr            |
| Modell 8   | <input type="checkbox"/> | Mo/Di/Mi/Do<br>Fr   | 7.00-16.30 Uhr / Mittagessen* und<br>7.00-14.00 Uhr            |

\* Mittagessen zum Selbstkostenpreis von 3,50 €

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

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Nach Bearbeitung durch die Gemeindeverwaltung erhalten Sie einen Bescheid über die Gebührenfestsetzung sowie ein Formular zur Angabe Ihrer Bankverbindung und Erteilung eines SEPA-Basislastschriftmandats zur Abbuchung der Gebühren.

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