

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

An das  
Bürgermeisteramt  
72667 Schlaitdorf

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

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

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

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

Aufgrund von § 14 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 Jahr  
(ohne Abzüge)  
siehe § 14 der Satzung

- bis 30.000,-- €
- über 30.00,-- € bis 50.000,-- €
- über 50.000,-- € bis 80.000,-- €
- über 80.000,-- €

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