

ANTRAG AUF JAHRESGEBÜHRENERMÄSSIGUNG

Hiermit beantrage ich für das Schuljahr 2026/2027 eine Jahresgebührenermäßigung in Form des Geschwisterrabatts.

a) ☐ Im Kindergarten

☐ In der Schule/Vorschule

b) ☐ Selbstzahler

☐ Teilselbstzahler

Zu tragender Eigenanteil: (EUR)

c) ☐ Einmalzahlung

☐ Ratenzahlung

Kind:

.....
Name Vorname

.....
Klasse/Gruppe Schul-/Kindergartenjahr

**Erziehungs-
berechtigte:**

.....
Name Vorname

Angaben aller
Erziehungsberechtigten)

.....
Name Vorname

Ihre Adresse:

.....
.....

Ihre Telefonnummer:

.....

Ihre E-Mail-Adresse:

.....

Angaben zu den Geschwisterkindern

1. Wie viele Geschwisterkinder besuchen unsere Einrichtungen? (Anzahl)

|

Geschwisterkind 1:

Name

Vorname

.....

Klasse/Gruppe

Schul-/Kindergartenjahr

Geschwisterkind 2:

(Wenn zutreffend)

Name

Vorname

.....

Klasse/Gruppe

Schul-/Kindergartenjahr

Geschwisterkind 3:

(Wenn zutreffend)

Name

Vorname

.....

Klasse/Gruppe

Schul-/Kindergartenjahr

Ich versichere, die vorgenannten Angaben wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben und dass ich nichts verschwiegen habe. Durch falsche Angaben kann die Gewährung der Jahresgebührenermäßigung entfallen. Ich bin mir zudem der eventuellen strafrechtlichen Konsequenzen von Falschangaben bewusst

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift beider oder des/der Erziehungsberechtigten

**Ist mehr als eine Person für das Kind sorgeberechtigt, so versichert der Unterschreibende mit seiner Unterschrift gleichzeitig, dass er/sie auch im Einverständnis des anderen Sorgeberechtigten handelt.*