

Bestätigung der Tageseinrichtung

LANDRATSAMT
ANSBACH



Es wird hiermit bestätigt, dass das Kind
geb., seit/ab
den
(Bezeichnung und Anschrift der Tageseinrichtung)
..... besucht.

Es wird folgender monatlicher Elternbeitrag ab erhoben:

Betreuungszeit/Std.:	Änderung ab:
Grundbetrag: EUR EUR
Spielgeld / Getränkegeld EUR EUR
./ . staatl. Zuschuss EUR EUR
Schulkindbetreuung EUR EUR
Gesamtbeitrag: EUR EUR

Der Beitrag muss entrichtet werden für

- 12 Monate im Jahr.
- 11 Monate im Jahr.

Der Beitrag ist zu zahlen an:
(Kontoinhaber)

Bankname:

IBAN: DE _____

BIC:

.....
Ort, Datum

.....
Stempel der Tageseinrichtung und Unterschrift der
Leitung bzw. des Trägers der Tageseinrichtung