

# ANTRAG

## über die Entrichtung eines Kostenbeitrags für die Inanspruchnahme eines Betreuungsplatzes (Elternbeitragsvereinbarung) für das Kindergartenjahr.....

Antragsteller: Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Anschrift \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_

Name und Anschrift der Einrichtung: Kindergarten Abenteuerland, Eichholz 1 in 97779 Geroda MO: - DO: 07:30 – 16:00 Uhr  
Träger: Markt Geroda FR: 07:30 – 13:30 Uhr

### Zutreffendes bitte ankreuzen:

Durchschnittliche tägliche Buchungszeit in Stunden:	Elternbeitrag pro Monat:			
	Kleinkind (bis 3 Jahre)		Regelkind (ab 3 Jahre)	
	Mitglied im Kindergartenverein	Nichtmitglied im Kindergartenverein	Mitglied im Kindergartenverein	Nichtmitglied im Kindergartenverein
<input type="checkbox"/> 3 – 4	<input type="checkbox"/> 119,00 €	<input type="checkbox"/> 129,00 €	<input type="checkbox"/> 110,00 €	<input type="checkbox"/> 120,00 €
<input type="checkbox"/> 4 – 5	<input type="checkbox"/> 131,00 €	<input type="checkbox"/> 141,00 €	<input type="checkbox"/> 122,00 €	<input type="checkbox"/> 132,00 €
<input type="checkbox"/> 5 – 6	<input type="checkbox"/> 145,00 €	<input type="checkbox"/> 155,00 €	<input type="checkbox"/> 135,00 €	<input type="checkbox"/> 145,00 €
<input type="checkbox"/> 6 – 7	<input type="checkbox"/> 160,00 €	<input type="checkbox"/> 170,00 €	<input type="checkbox"/> 149,00 €	<input type="checkbox"/> 159,00 €
<input type="checkbox"/> 7 – 8	<input type="checkbox"/> 176,00 €	<input type="checkbox"/> 186,00 €	<input type="checkbox"/> 164,00 €	<input type="checkbox"/> 174,00 €

*Der in Art 23 BayKiBiG geregelte Elternbeitragszuschuss wird an die Eltern weitergegeben. Der aufgeführte Elternbeitrag verringert sich dementsprechend. Der Zuschuss beträgt 100 €/Monat und wird für die Zeit vom 01. September des Kalenderjahres, in dem das Kind das 3. Lebensjahr vollendet bis zum Schuleintritt gewährt.*

Die Zahlung erfolgt durch Bankeinzug. Der Betrag in Höhe von .....€ wird jeweils zum 15. eines Monats abgebucht, erstmals am.....

(Gläubiger-Identifikationsnummer DE8122200000033334) Mandatsreferenznummer: \_\_\_\_\_  
(wird von der VGem Bad Brückenau ausgefüllt)

### Ermächtigung zum Einzug des Kostenbeitrags im Lastschriftverfahren

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

Name des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

Name des Zahlungsempfängers \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger widerruflich, den von mir für die Inanspruchnahme eines Betreuungsplatzes zu entrichtenden Kostenbeitrag bei vereinbarter Fälligkeit ab \_\_\_\_\_ zu Lasten meines Kontos.

IBAN/Kontonummer \_\_\_\_\_

BIC/Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Bei der Bank \_\_\_\_\_

per Lastschrift einzuziehen.

Geroda, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

### Gebührenbefreiung / Kostenübernahme durch das Jugendamt

Die Personenberechtigten können beim Jugendamt / Sozialamt einen Antrag auf Kostenübernahme stellen. Bis zum Vorliegen eines positiven Bescheides und dem Eingang der Beiträge haben die Personenberechtigten die geschuldeten Kostenbeiträge zu entrichten.

### Beitragsrückstand

Sind die Personenberechtigten trotz zweimaliger schriftlicher Mahnung mit der Beitragszahlung im Verzug, so kann der Träger das Betreuungsverhältnis fristlos kündigen.

### Änderung der beantragten Buchungszeit

Die gebuchte Zeit gilt für das gesamte Kindergartenjahr. Eine Änderung während des Kindergartenjahres ist nur bei besonderen gewichtigen Gründen (z. B. Änderung der Berufstätigkeiten der Eltern) möglich. Hierzu ist ein erneuter Antrag (Buchungsvereinbarung) beim Markt einzureichen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des zuständigen Vertreters des Trägers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Personensorgeberechtigten