

Buchungsbeleg mit Beitragstabelle

Kinderkrippe stand 01.09.2025



Name des Kindes

Geburtsdatum

.....

.....

Nachweis des Faktors 4,5 für behinderte oder von wesentlicher Behinderung bedrohte Kinder

☐ Ein Eingliederungshilfebescheid nach §53 SGB XII liegt in Kopie in der Einrichtung vor

Nachweis des Faktors 1,3 bei nichtdeutschsprachiger Herkunft der Eltern

☐ Nachweis/e liegt/liegen in Kopie in der Einrichtung vor.

Folgende Zeiten buchen wir für unser Kind ab dem

(Buchungsänderungen immer zum 1. des Monats)

Buchungsgesamtergebnisse Winter 2011/12 des Monats											
Buchungszeiten von bis		Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
7.00	8.00	1		1		1		1		1	
8.00	12.15	4,25		4,25		4,25		4,25		4,25	
8.00	14.00	6,0		6,0		6,0		6,0		6,0	
8.00	15.00	7,0		7,0		7,0		7,0		7,0	
8.00	16.00	8,0		8,0		8,0		8,0		-----	-----
8.00	17.00	9,0		9,0		9,0		9,0		-----	-----
Tägl. Buchungszeit											
Wochenstunden											
Tägl. Durchschnitt											

Beitragstabelle

Bitte ankreuzen	Stunden pro Tag	€/Monat (12 Monate/Jahr)	Spielgeld	Verpflegungspauschale	Gesamtsumme in €
	4 - 5	340,00	8,-	20,-	368,00
	5 - 6	378,00	8,-	20,-	406,00
	6 - 7	418,00	8,-	20,-	446,00
	7 - 8	450,00	8,-	20,-	478,00
	8 - 9	490,00	8,-	20,-	518,00
	9 - 10	530,00	8,-	20,-	558,00

Von Ihrem Konto werden somit zum 15. Jeden Monats € abgebucht.

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß sind.

Änderungen sind unverzüglich mitzuteilen.

Möhrendorf, den Unterschrift: