

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Debitorennummer: \_\_\_\_\_

Betreuungsumfang in Stunden: \_\_\_\_\_

Anzahl der zur Familie gehörenden Kinder: \_\_\_\_\_

Name und Geburtsdatum der Geschwister: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

1. Jährliches Familiennettoeinkommen (lt. Bescheinigungen) \_\_\_\_\_ €

Erziehungsbeitrag laut Gebührentabelle vom 1.1. 2006 \_\_\_\_\_ €

2. Da Arbeitslosenhilfe II in Anspruch genommen wird,  
entfällt das Betreuungsgeld -,- €

3. Zur monatlichen Überweisung kommt dazu noch eine  
Essengeldpauschale von 27,00 €

4. Verpflegungsgeld (Getränke) 3,00 €

**5. Der Monat Juli ist gebührenfrei! Ab August gilt die Neuberechnung aus den letzten  
12 Monaten (Juli – Juni)**

Die monatliche Überweisung beträgt: \_\_\_\_\_ €

Dauerauftrag an: Kita Heilig Kreuz  
Kontonr.: 32 00 35 49 91  
BLZ : 170 550 50  
Sparkasse Oder-Spree

Es ist uns bekannt, dass diese Angaben jederzeit vom Jugendamt überprüft werden können.

Frankfurt (Oder), den \_\_\_\_\_

Gültig ab: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten