

Antrag auf Geschwistererlass gem. § 13 Abs. 4 KiFöG

Stadt Wanzleben - Börde
Ordnungsamt
Markt 1-2
39164 Wanzleben - Börde

Antragseingang: _____

Gilt für Familien mit einem Kindergeldanspruch für zwei oder mehr Kinder, die gleichzeitig in Tageseinrichtungen betreut werden. Schulkinder bleiben bei der Festsetzung unberücksichtigt.

Name des Antragstellers: _____ Vorname des Antragstellers: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Telefon: _____
(freiwillig)

Tageseinrichtung: _____
(Name)

im Ortsteil: _____

für folgende Kinder:

* Name: _____ Vorname: _____
Geb.-Datum: _____ männlich weiblich Kassenzeichen: **KN** _____ **NK**

* Name: _____ Vorname: _____
Geb.-Datum: _____ männlich weiblich Kassenzeichen: **KN** _____ **NK**

* Name: _____ Vorname: _____
Geb.-Datum: _____ männlich weiblich Kassenzeichen: **KN** _____ **NK**

Erklärung:

Ich/wir erklären hiermit, dass die genannten Angaben vollständig und wahr sind und gebe/n Veränderungen unverzüglich der Tageseinrichtung bekannt.

Datum: _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten