Geschwisterermäßigung

Antrag auf Ermäßigung der Elternbeiträge für die Ferienbetreuung AWO-Land und/oder KJR (Gleis3) in Neubiberg

Name des Antragstellers bzw. Sorgeberechtigten	
Adresse	
Telefonnummer	
E-Mail	

1. Kind	Name	Geburtsdatum

das 1. Kind besucht die ___ Klasse der Grundschule

Ferien: _____ Woche: ___/___/___/____

..... Träger der Ferienbetreuung

..... Unterschrift und Stempel

❍ **eine Geschwisterermäßigung in Höhe von 30 % für ein zweites Kind**

2. Kind	Name	Geburtsdatum

das 2. Kind besucht die ___ Klasse der Grundschule

Ferien: _____ Woche: ___/___/___/____

..... Träger der Ferienbetreuung

..... Unterschrift und Stempel

❍ **eine Geschwisterermäßigung in Höhe von 50 % für ein drittes Kind**

3. Kind	Name	Geburtsdatum

das 3. Kind besucht die ___ Klasse der Grundschule

Ferien: _____ Woche: ___/___/___/____

..... Träge der Ferienbetreuung ..... Unterschrift und Stempel	
❍**eine Geschwisterermäßigung in Höhe von 70 % für ein viertes Kind**	
4. Kind Name	Geburtsdatum
das 4. Kind besucht die ___ Klasse der Grundschule Ferien: _____ Woche: ___/___/___/____ ..... Träger der Ferienbetreuung ..... Unterschrift und Stempel	
❍**eine Beitragsbefreiung für ein fünftes Kind und mehr**	
5. Kind Name	Geburtsdatum
das 5. Kind besucht die ___ Klasse der Grundschule Ferien: _____ Woche: ___/___/___/____ ..... Träger der Ferienbetreuung ..... Unterschrift und Stempel	

Die o. g. Angaben entsprechen der Richtigkeit.

Neubiberg, den ....
Unterschrift Antragssteller/ Sorgeberechtigter

Bestätigung durch die Gemeinde Neubiberg

Die Geschwisterermäßigung gilt ab: _____

Neubiberg, den..... .....
Unterschrift und Stempel der Gemeinde