

Antrag auf Gebührenberechnung für die Kindertagesstätte

Apensen Beckdorf Revenahe Sauensiek Arche Noah

Hort Apensen

Die Weltentdecker

Name(n), Vorname(n) : der Eltern bzw. des Erziehungsberechtigten, m. dem das Kind zusammen lebt	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Wohnort:	
Telefonnummer/E-Mail:	
Name des Kindes / Geburtsdatum	
Aufnahme/Fortl. zum:	Betreuungszeit von bis (Uhrzeit):

Ich/wir stellen **keinen** Antrag auf Gebührenberechnung (Höchstsatz wird veranlagt).

Ich/wir stellen **keinen** Antrag auf Gebührenberechnung (**Beitragsfreiheit ab dem ersten Tag des Monats, in dem das Kind das dritte Lebensjahr vollendet, bis zu seiner Einschulung. Die Beitragsfreiheit umfasst höchstens jedoch eine Betreuungszeit von bis zu acht Stunden täglich.**)

Ich/ Wir beantrage(n), die von mir/uns zu entrichtende Gebühr gemäß der Satzung über die Erhebung von Gebühren für die Benutzung der Kindertagesstätte der Gemeinde zu ermäßigen.

Als Nachweis meines/unseres Einkommens bzw. weiterer Kinder sind folgende Unterlagen beigelegt:
(Zutreffendes bitte ankreuzen):

Einkommensteuerbescheid _____ Verdienstbescheinigungen Sonstige Nachweise

Namen und Geburtsdaten weiterer Kinder: _____

Es wird versichert, dass alle Angaben, sowohl im Antrag als auch in den beiliegenden Unterlagen, richtig und vollständig sind. Mir/Uns ist bekannt, dass die Verpflichtung besteht,

- Auskünfte zu erteilen und weitere Belege beizubringen, die für die Gebührenfestsetzung erforderlich sind,
- Änderungen der Verhältnisse, die für die Gebührenfestsetzung erheblich sind, insbesondere Änderungen der Einkünfte von mehr als 20 v. H., unverzüglich mitzuteilen,
- auf Verlangen der Gemeinde Nachweise vorzulegen oder ihrer Vorlage bzw. Erteilung durch Dritte zuzustimmen.

Soweit Auskunfts- oder Mitwirkungspflichten nicht erfüllt werden, wird eine eventuelle Gebührenermäßigung versagt bzw. rückwirkend aufgehoben.

(Datum)

(Unterschriften des/der Antragsteller(s))

Ermächtigung zum Einzug von Gebühren durch Lastschrift

Ich ermächtige die Samtgemeinde Apensen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Samtgemeinde Apensen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __ BIC: _____

(Bank, Sparkasse)

(Unterschrift des Konto-Inhabers)