

# Antrag auf Kostenerstattung durch die Gemeinde Reichenbach an der Fils

Über den  
Tageselternverein Kreis Esslingen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

Zu senden an

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel

Gemeinde Reichenbach an der Fils  
Frau Weidenbacher-Richter

<input type="checkbox"/> <b>Antrag für das 1. Halbjahr 20__</b> (einzureichen ab 1.7. bis 31.12 des Jahres)		<input type="checkbox"/> <b>Antrag für das 2. Halbjahr 20__</b> (einzureichen ab 1.1. bis 30.06 des Folgejahres)	
<b>Tagespflegeperson</b> Adresse Telefon		..... ..... ..... .....	
Bankverbindung		Kontoinhaber Bank ..... IBAN: ..... BIC: ..... .....	
qualifiziert Pflegeerlaubnis		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

<b>Ich beantrage hiermit:</b>  <input type="checkbox"/> die Erstattung der hälftigen Sozialversicherungsbeiträge   <input type="checkbox"/> und versichere, dass ich diesen Betrag auch nicht anteilig bei einer anderen Stadt/Gemeinde geltend gemacht habe bzw. geltend mache.	In Höhe von  ..... €   <input type="checkbox"/> <b>Der Nachweis der Kostenübernahme durch das Landratsamt ist beigelegt.</b>
---	---

Datum, Unterschrift der Tagespflegeperson	