

## Antrag auf Gewährung einer Geschwisterermäßigung

**Personalien des/der Antragsstellers/-in**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel. / Handy: \_\_\_\_\_

Ich beantrage für mein 2.  , 3.  , 4.  Kind \_\_\_\_\_  
*Name des Kindes*

geboren am \_\_\_\_\_ die Gewährung einer Geschwisterermäßigung  
 für die Betreuung in der Kindertageseinrichtung

\_\_\_\_\_  
*Name und Anschrift der Kindertageseinrichtung*

**Angaben zu den Geschwisterkindern/des Geschwisterkindes:**

Name	Geburtsdatum	Name und Anschrift der betreuenden Einrichtung

Sofern die Geschwisterkinder in unterschiedlichen Kindertageseinrichtungen betreut werden, ist eine Bescheinigung über die Betreuung in der jeweils anderen Einrichtung diesem Antrag beizufügen. Der Anspruch auf Ermäßigung beträgt 50% für das zweitälteste Kind und für jüngere Kinder vollständig.

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

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Sorgeberechtigte/r I

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Sorgeberechtigte/r II