

## Antrag 2022/2023 (01.09.2022-31.08.2023)

# Einrichtungsübergreifende Geschwisterermäßigung

Die Gemeinde Plankstadt gewährt den **ortsansässigen Eltern** einen Zuschuss zum Beitrag des Kindergarten-/ Krippenkindes in Höhe von 100,00 € mtl. bei gleichzeitiger Betreuung eines weiteren Kindes in einer Kindergarten-/ Krippengruppe, **sofern kein einrichtungsinterner Geschwisterrabatt** gewährt wird. (Gemeinderatsbeschlüsse vom 08.04.2013 in Verbindung mit 09.03.2015). Grundgedanke dieser Förderung ist die finanzielle Entlastung junger Familien mit mehreren Kindern im Alter von 0 – 6 Jahren. Bei Geschwisterkindern, die gleichzeitig in einer Einrichtung betreut werden (2 Krippenkinder oder 2 Kindergartenkinder), greift generell die einrichtungsinterne Geschwisterermäßigung, sodass das 2. Kind der Familie den halben Beitrag zahlt und jedes weitere Kind betragsfrei gestellt wird. Diese Förderung greift nicht bei Kindertagespflege (Tagespflegepersonen/Tagesmutter).

### Vor- und Nachname der Eltern

### Mein/Unser Kind

(Vor- und Nachname)

(Geburtsdatum)

wird in der **Einrichtung**  St. Martin **NEU**  Kükennest Dietrich Bonhoeffer Verein  
 St. Nikolaus  
 Evangelische Kindertagesstätte  
 Krippe/Kindergarten Postillion e.V. (Im Altrott oder Pestalozziweg)

außerhalb von Plankstadt  (wo?) \_\_\_\_\_ betreut.

(Datum: Beginn Betreuung in der Einrichtung)

(Datum: Ende Betreuung in der Einrichtung)

  

---

(Datum/Unterschrift Einrichtung mit Stempel)

### Das Geschwisterkind

(Vor- und Nachname)

(Geburtsdatum)

wird in der **Einrichtung**  St. Martin **NEU**  Kükennest Dietrich Bonhoeffer Verein  
 St. Nikolaus  
 Evangelische Kindertagesstätte  
 Krippe/Kindergarten Postillion e.V. (Im Altrott oder Pestalozziweg)

außerhalb von Plankstadt  (wo?) \_\_\_\_\_ betreut.

(Datum: Beginn Betreuung in der Einrichtung)

(Datum: Ende Betreuung in der Einrichtung)

  

---

(Datum/Unterschrift Einrichtung mit Stempel)

Bitte Antrag vollständig ausfüllen, von den Einrichtungen bestätigen lassen, unterschreiben und bei der Gemeindeverwaltung abgeben bzw. als Scan zumailen an kinder@plankstadt.de. Rückseite bitte beachten.

Hiermit beantrage(n) wir/ich die Geschwisterermäßigung entsprechend der oben gemachten Angaben:  
(betreffende Monate bitte ankreuzen)

<b>3. Quartal 2022</b>	-		-		September	<input type="checkbox"/>
<b>4. Quartal 2022</b>	Oktober	<input type="checkbox"/>	November	<input type="checkbox"/>	Dezember	<input type="checkbox"/>
<b>1. Quartal 2023</b>	Januar	<input type="checkbox"/>	Februar	<input type="checkbox"/>	März	<input type="checkbox"/>
<b>2. Quartal 2023</b>	April	<input type="checkbox"/>	Mai	<input type="checkbox"/>	Juni	<input type="checkbox"/>
<b>3. Quartal 2023</b>	Juli	<input type="checkbox"/>	August	<input type="checkbox"/>	-	

**Wichtige Hinweise: (Bitte sorgfältig lesen)**

Die Ermäßigung gilt für das jüngere Kind.

**Die Ermäßigung in Höhe von 100,00 € monatlich wird Ihnen rückwirkend vierteljährlich, nach Zahlung der Elternbeiträge, direkt von der Gemeinde auf das von Ihnen angegebene Konto erstattet.**

Die Einrichtungen sind bei Nichtzahlung der Beiträge zur Kinderbetreuung von Seiten der Eltern verpflichtet, dies der Gemeinde umgehend mitzuteilen.

**Die Betreuung der jeweiligen Kinder ist von beiden Einrichtungen (Kindergarten und Kinderkrippe) durch Unterzeichnung des Antrages zu bestätigen.**

Änderungen sind der Gemeindeverwaltung Plankstadt, sowohl von den Erziehungsberechtigten, als auch von den Einrichtungen unverzüglich mitzuteilen.

**Der Antrag ist nur für das laufende Kindergartenjahr gültig und muss zu Beginn des jeweils darauffolgenden Kindergartenjahres (01.09.xxxx) erneut gestellt werden.**

Sofern Sie Beiträge zur Kinderbetreuung bei Ihrer jährlichen Steuererklärung geltend machen, weisen wir Sie ausdrücklich auf Ihre Erklärungspflichten gegenüber dem Finanzamt hinsichtlich dieser Erstattung hin.

**Bitte erstatten Sie mir/uns die mtl. Ermäßigung vierteljährlich rückwirkend auf folgendes Konto:**

Name Bank:

---

IBAN:

---

BIC (falls nicht Deutschland):

---

Kontoinhaber (Vor- und Nachname):

---

**Anschrift der Eltern:** Straße und Hausnummer in Plankstadt

---

Telefon:

---

Mailadresse:

---

**Ich/Wir bestätige(n) mit der Unterzeichnung des Antrages die Richtigkeit der Angaben.  
Die Informationen unter „Wichtige Hinweise“ habe/n ich/wir sorgfältig gelesen.  
Sollten sich Änderungen ergeben, werden wir diese der Gemeinde Plankstadt unverzüglich mitteilen.**

---

**(Datum und Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten)**