

Einzugsermächtigung Betreuungsentgelt



Buchungszeichen _____

Name der Tagespflegeperson _____

Name, Vorname des Tageskindes _____

Name der/ des Personensorgeberechtigten _____

Anschrift _____

Telefon-Privat _____ Arbeit _____ Mobil _____

In der Familie lebende Kinder unter 18 Jahren - Namen und Geburtsdaten:

Familienpass Ja Nein

Familienpass Nr.: _____ Ausstellungsdatum: _____

Bankverbindung:

Name der Bank _____ Kontoinhaber _____

BIC _____ IBAN _____

Betreuungszeit:

Wochentag	Betreuungszeit	Stundenzahl
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Samstag		
Sonntag		
Gesamtstundenzahl/ Woche		Std/Woche
Gesamtstd.zahl/ Monat	4,3 Wochen x Std/Woche	= Std/ Monat

Monatliches Betreuungsentgelt: _____ €

Für unter einjährige Kinder oder Kinder, die mehr als 35 Std/Woche in Kindertagespflege gilt: Folgende **gesetzlichen Bedarfskriterien** (§§ 24, 24a SGB VIII) treffen zu und **werden von der Gemeinde/Stadt überprüft:**

Die Erziehungsberechtigten:

- gehen einer Erwerbstätigkeit nach, nehmen eine Erwerbstätigkeit auf oder sind arbeitssuchend
- befinden sich in einer beruflichen Bildungsmaßnahme, in der Schul- oder Hochschulausbildung
- erhalten Leistungen zur Eingliederung in Arbeit im Sinne des Zweiten Buches
- diese Leistung ist für die Entwicklung des Kindes zu einer eigenverantwortlichen und gemeinschaftsfähigen Persönlichkeit geboten

Die Eltern melden es unverzüglich an die Gemeinde/Stadt, wenn sich die Bedarfskriterien ändern.

Die Stadt / Gemeinde _____ wird hiermit widerruflich ermächtigt, das Entgelt laut Regelung von meinem / unserem Konto abzubuchen. Sollte das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum, Unterschrift der Personensorgeberechtigten