

Buchungsbeleg (Anlage 2 zum Betreuungsvertrag)

Neuanlage Buchungsänderung Adressänderung **Gültig ab** _____.____.20____

Kinddaten

Familienname:	Vorname:	Geburtsdatum:
---------------	----------	---------------

PK-Nummer: (Wird vom BRK vergeben!)	<input type="checkbox"/> 1. Kind	<input type="checkbox"/> 2. Kind	<input type="checkbox"/> 3. Kind	<input type="checkbox"/> 4. Kind	<input type="checkbox"/> __.Kind
--	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

Wohnort:	PLZ:	Straße:
----------	------	---------

Personensorgeberechtigte/r

Familienname (Mutter):	Vorname (Mutter):
Familienname (Vater):	Vorname (Vater):

Std.	KIGA-Grundgebühr							Mittag-essen Pauschale 64,-	Zusätzl. Verpflegungs pauschale 15,-	Kein Essen	Getränke-geld 3,-	Abbuchungssumme	Gewichtungsfaktor
	1.Kind	1.Kind ermäßigt	2.Kind	2.Kind ermäßigt	3.Kind	3.Kind ermäßigt	4.Kind						
4-5	<input type="checkbox"/> 107,-	<input type="checkbox"/> 7,-	<input type="checkbox"/> 105,-	<input type="checkbox"/> 5,-	<input type="checkbox"/> 104,-	<input type="checkbox"/> 4,-	<input type="checkbox"/> 0,-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 1,0
5-6	<input type="checkbox"/> 124,-	<input type="checkbox"/> 24,-	<input type="checkbox"/> 118,-	<input type="checkbox"/> 18,-	<input type="checkbox"/> 112,-	<input type="checkbox"/> 12,-	<input type="checkbox"/> 0,-						<input type="checkbox"/> 1,2
6-7	<input type="checkbox"/> 139,-	<input type="checkbox"/> 39,-	<input type="checkbox"/> 129,-	<input type="checkbox"/> 29,-	<input type="checkbox"/> 120,-	<input type="checkbox"/> 20,-	<input type="checkbox"/> 0,-						<input type="checkbox"/> 1,3
7-8	<input type="checkbox"/> 156,-	<input type="checkbox"/> 56,-	<input type="checkbox"/> 142,-	<input type="checkbox"/> 42,-	<input type="checkbox"/> 128,-	<input type="checkbox"/> 28,-	<input type="checkbox"/> 0,-						<input type="checkbox"/> 2,0
8-9	<input type="checkbox"/> 172,-	<input type="checkbox"/> 72,-	<input type="checkbox"/> 154,-	<input type="checkbox"/> 54,-	<input type="checkbox"/> 136,-	<input type="checkbox"/> 36,-	<input type="checkbox"/> 0,-						<input type="checkbox"/> 2,0 M
9-10	<input type="checkbox"/> 188,-	<input type="checkbox"/> 88,-	<input type="checkbox"/> 166,-	<input type="checkbox"/> 66,-	<input type="checkbox"/> 144,-	<input type="checkbox"/> 4,-	<input type="checkbox"/> 0,-						<input type="checkbox"/> 4,5

(Aktuelle Gebührensätze der Gemeinde Hallbergmoos 2022/2023, gültig ab 01.09.2022) Alle Beträge in EURO

Der Gesamtbetrag wird vom hinterlegten Konto, zum Monatsanfang, im Voraus abgebucht. Die Erteilung des SEPA Lastschriftmandats erfolgt auf einem gesonderten Blatt.

Datum: **Unterschrift (Personensorgeberechtigte/r):**

Träger der KITA: Bayerisches Rotes Kreuz, KV Freising, Rotkreuzstr. 13-15, 85354 Freising

Datum	erhalten am:	an Träger weitergeleitet:	vom Träger bearbeitet:	Gastkind gemeldet:
Kurzzeichen				