



### Anlage 3

## Buchungsbeleg Krippe

Dieser Buchungsbeleg ist **Bestandteil des Betreuungsvertrages** vom \_\_\_\_\_

### 1. Angaben zu Kind und Familie

Wir benötigen zur Bemessung der kommunalen und staatlichen Fördermittel die Angaben zur Person des betreuten Kindes und gegebenenfalls die Vorlage von Nachweisen zu einer (drohenden) Behinderung oder eines Migrationshintergrundes der Eltern.

Name des Kindes \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name und Adresse der Eltern/Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Migrationshintergrund:       ja       nein

Herkunftsland\*) des Vaters (wenn im Haushalt lebend) \_\_\_\_\_

Herkunftsland\*) der Mutter (wenn im Haushalt lebend) \_\_\_\_\_

\*) Wenn beide Elternteile ausländischer Herkunft sind: Bitte reichen Sie amtliche Dokumente ein, aus denen das Herkunftsland hervorgeht (z. B. Einbürgerungsurkunde, Geburtsurkunde oder Pass).

Behinderung (seelisch/geistig/körperlich):

Die amtliche Bestätigung einer Behinderung liegt  nicht vor.  
 vor (bitte Bestätigung dem Vertrag beifügen).

Das Kind besucht oder besuchte eine Frühförderstelle  ja  
 nein



**2. Buchungszeit**

Bitte kreuzen Sie an, wann Sie Ihr Kind bringen und abholen.  
 Erläuterungen finden sie in der Krippenordnung (Anlage 1). Es gilt der Beginn der Bringzeit bzw. das Ende der Abholzeit.

**Tabelle 1: Buchungszeitkategorie**

**gültig ab:** \_\_\_\_\_

Bringzeit	Mo	Di	Mi	Do	Fr	
7:00–7:30						Durchschnittliche Betreuungszeit <b>(Buchungszeitkategorie)</b> (zur Berechnung addieren Sie die Betreuungszeiten von Mo - Fr und teilen durch 5. Es gilt der Beginn der Bringzeit bzw. das Ende der Abholzeit.):
7:30–8:15						
<b>Kernzeit</b> 8:15-12:15	<b>Pädagogische Kernzeit</b>					
<b>Abholzeit</b>						
12:15-12:30						
13:30-13:45						
14:30-14:45						
15:15-15:30						
<b>Betreuungszeit</b> <b>in Stunden</b>						

Der Buchungszeitkategorie aus Tabelle 1 entsprechen folgende Elternbeiträge:

**Tabelle 2: Elternbeiträge**

Buchungszeit- kategorie	Elternbeitrag	Elternbeitrag für Geschwister*
>4 – 5 Std.	342 €	308 €
>5 – 6 Std.	379 €	341 €
>6 – 7 Std.	415 €	374 €
>7 – 8 Std.	451 €	406 €
>8 – 9 Std.	488 €	439 €

\* ermäßigter Elternbeitrag für das 2. und jedes weitere Kind in der Einrichtung = Elternbeitrag abzgl. 10%

Ich erkläre, die Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben und bestätige die eingetragene Buchung. Ich habe die Pflicht, Änderungen unverzüglich mitzuteilen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Elternteil / Personensorgeberechtigte/r



Name des Kindes: \_\_\_\_\_

ID-Nr.: \_\_\_\_\_

**Daraus ergibt sich als verbindliche Buchungszeitkategorie und Elternbeitrag:**

(wird vom Träger eingetragen)

	Buchungszeitkategorie	Elternbeitrag pro Monat
<b>Buchung</b>		
ab _____ Datum	_____ Stunden	<input type="checkbox"/> Geschwisterkind

Den Elternbeitrag in Höhe von monatlich € \_\_\_\_\_ ziehen wir mit einer SEPA -Lastschrift zum Mandat \_\_\_\_\_ zu der Gläubiger-Identifikationsnummer DE53ZZZ00000471793 vom Konto IBAN \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_ zum jeweils 1. des Monats beginnend mit dem \_\_\_\_\_ ein.

Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/einen Feiertag verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den 1. folgenden Werktag.