

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.	KRIPPEN-Grundgebühr							Mittag-essen Pauschale 64,-	Zusätzl. Verpflegungs pauschale 15,-	Kein Essen	Getränke-geld 3,-	Pflege-pausch. 2,-	Abbuchungs-summe	Gewichtungs-faktor
	1.Kind	1.Kind ermäßigt	2.Kind	2.Kind ermäßigt	3.Kind	3.Kind ermäßigt	4.Kind							
4-5	<input type="checkbox"/> 200,-	<input type="checkbox"/> 100,-	<input type="checkbox"/> 150,-	<input type="checkbox"/> 75,-	<input type="checkbox"/> 100,-	<input type="checkbox"/> 50,-	<input type="checkbox"/> 0,-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 1,0
5-6	<input type="checkbox"/> 233,-	<input type="checkbox"/> 133,-	<input type="checkbox"/> 175,-	<input type="checkbox"/> 99,75	<input type="checkbox"/> 117,-	<input type="checkbox"/> 66,50	<input type="checkbox"/> 0,-							<input type="checkbox"/> 1,2
6-7	<input type="checkbox"/> 268,-	<input type="checkbox"/> 168,-	<input type="checkbox"/> 201,-	<input type="checkbox"/> 126,-	<input type="checkbox"/> 134,-	<input type="checkbox"/> 84,-	<input type="checkbox"/> 0,-							<input type="checkbox"/> 1,3
7-8	<input type="checkbox"/> 303,-	<input type="checkbox"/> 203,-	<input type="checkbox"/> 227,-	<input type="checkbox"/> 152,25	<input type="checkbox"/> 152,-	<input type="checkbox"/> 101,50	<input type="checkbox"/> 0,-							<input type="checkbox"/> 2,0
8-9	<input type="checkbox"/> 337,-	<input type="checkbox"/> 237,-	<input type="checkbox"/> 253,-	<input type="checkbox"/> 177,75	<input type="checkbox"/> 169,-	<input type="checkbox"/> 118,50	<input type="checkbox"/> 0,-							<input type="checkbox"/> 2,0 M
9-10	<input type="checkbox"/> 371,-	<input type="checkbox"/> 271,-	<input type="checkbox"/> 278,-	<input type="checkbox"/> 203,25	<input type="checkbox"/> 186,-	<input type="checkbox"/> 135,50	<input type="checkbox"/> 0,-							<input type="checkbox"/> 4,5

(Aktuelle Gebührensätze der Gemeinde Hallbergmoos 2023/2024, gültig ab 01.09.2023) 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				