

**Buchungsbeleg (Anlage 2 zum Betreuungsvertrag)**

Neuanlage                       Buchungsänderung                       Adressänderung                      **Gültig ab 01.\_\_\_\_.20\_\_\_\_**

Kinddaten

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

<b>PK-Nummer:</b> <b>(Wird vom BRK vergeben!)</b>	<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 58,-	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"/> 103,-	<input type="checkbox"/> 3,-	<input type="checkbox"/> 102,-	<input type="checkbox"/> 2,-	<input type="checkbox"/> 102,-	<input type="checkbox"/> 2,-	<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"/> 119,-	<input type="checkbox"/> 19,-	<input type="checkbox"/> 114,-	<input type="checkbox"/> 14,-	<input type="checkbox"/> 110,-	<input type="checkbox"/> 10,-	<input type="checkbox"/> 0,-						<input type="checkbox"/> 1,2
6-7	<input type="checkbox"/> 134,-	<input type="checkbox"/> 34,-	<input type="checkbox"/> 126,-	<input type="checkbox"/> 26,-	<input type="checkbox"/> 117,-	<input type="checkbox"/> 17,-	<input type="checkbox"/> 0,-						<input type="checkbox"/> 1,3
7-8	<input type="checkbox"/> 150,-	<input type="checkbox"/> 50,-	<input type="checkbox"/> 138,-	<input type="checkbox"/> 38,-	<input type="checkbox"/> 125,-	<input type="checkbox"/> 25,-	<input type="checkbox"/> 0,-						<input type="checkbox"/> 2,0
8-9	<input type="checkbox"/> 165,-	<input type="checkbox"/> 65,-	<input type="checkbox"/> 149,-	<input type="checkbox"/> 49,-	<input type="checkbox"/> 133,-	<input type="checkbox"/> 33,-	<input type="checkbox"/> 0,-						<input type="checkbox"/> 2,0 M
9-10	<input type="checkbox"/> 181,-	<input type="checkbox"/> 81,-	<input type="checkbox"/> 161,-	<input type="checkbox"/> 61,-	<input type="checkbox"/> 141,-	<input type="checkbox"/> 41,-	<input type="checkbox"/> 0,-						<input type="checkbox"/> 4,5

(Aktuelle Gebührensätze der Gemeinde Hallbergmoos 2019/2020, gültig ab 01.04.2019) 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				