

Buchungsbeleg (Anlage 2 zum Betreuungsvertrag)

Neuanlage Buchungsänderung Adressänderung **Gültig ab 01.____.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 58,-	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"/> 192,-	<input type="checkbox"/> 92,-	<input type="checkbox"/> 144,-	<input type="checkbox"/> 69,-	<input type="checkbox"/> 96,-	<input type="checkbox"/> 46,-	<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"/> 224,-	<input type="checkbox"/> 124,-	<input type="checkbox"/> 168,-	<input type="checkbox"/> 93,-	<input type="checkbox"/> 112,-	<input type="checkbox"/> 62,-	<input type="checkbox"/> 0,-							<input type="checkbox"/> 1,2
6-7	<input type="checkbox"/> 258,-	<input type="checkbox"/> 158,-	<input type="checkbox"/> 194,-	<input type="checkbox"/> 119,-	<input type="checkbox"/> 129,-	<input type="checkbox"/> 79,-	<input type="checkbox"/> 0,-							<input type="checkbox"/> 1,3
7-8	<input type="checkbox"/> 291,-	<input type="checkbox"/> 191,-	<input type="checkbox"/> 218,-	<input type="checkbox"/> 143,-	<input type="checkbox"/> 146,-	<input type="checkbox"/> 96,-	<input type="checkbox"/> 0,-							<input type="checkbox"/> 2,0
8-9	<input type="checkbox"/> 324,-	<input type="checkbox"/> 224,-	<input type="checkbox"/> 243,-	<input type="checkbox"/> 168,-	<input type="checkbox"/> 162,-	<input type="checkbox"/> 112,-	<input type="checkbox"/> 0,-							<input type="checkbox"/> 2,0 M
9-10	<input type="checkbox"/> 357,-	<input type="checkbox"/> 257,-	<input type="checkbox"/> 268,-	<input type="checkbox"/> 193,-	<input type="checkbox"/> 179,-	<input type="checkbox"/> 129,-	<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				