

Dieser Vordruck und die erforderlichen Unterlagen (siehe Rückseite) sind einzureichen bei der Gemeinde Emsbüren, Fachbereich VI, Magistratstraße 5, 48488 Emsbüren, Zi. 124

## Festsetzung des Kindergartenbeitrages

- Nur für Kinder, die noch nicht das 3. Lebensjahr vollendet haben -

Name der Kindertagesstätte:

Betreuungszeit:

- 8.00 Uhr bis 13.00 Uhr  
 8.00 Uhr bis 14.00 Uhr  
 8.00 Uhr bis 16.00 Uhr

Randzeit:

- 7.00 Uhr bis 8.00 Uhr  
 7.30 Uhr bis 8.00 Uhr

### Angaben Kinder:

#### 1. Kind, das die Kindertagesstätte besucht:

Vorname, Name

Geb.-Datum:

Anschrift:

#### 2. Kind, das die Kindertagesstätte besucht:

Vorname, Name:

Geb.-Datum:

Anschrift:

Leben noch weitere Kinder im Haushalt, die nicht den Kindergarten besuchen?

Ja

falls zutreffend; Anzahl:

Alter:

Nein:

### Angaben zu den Eltern:

#### 1. Elternteil

Vorname, Name:

Anschrift:

#### 2. Elternteil

Vorname, Name:

Anschrift:

**Einkommenserklärung:**

Summe der positiven Einkünfte/ Gesamtbetrag der Einkünfte (laut Steuerbescheid). Sollte dieser nicht vorhanden sein bzw. die Einkünfte entsprechen nicht denen, die im Steuerbescheid ausgewiesen sind, weisen Sie bitte das aktuelle Einkommen nach (z.B. Gehaltsabrechnungen, etc.) - **bitte zwingend die Unterlagen mit einreichen!**

- Staffelgruppe I  bis 25.000,00 €
- Staffelgruppe II  bis 37.500,00 €
- Staffelgruppe III  bis 50.000,00 €
- Staffelgruppe IV  bis 62.500,00 €
- Staffelgruppe V  bis 75.000,00 €
- Staffelgruppe VI  über 75.000,00 €

- beziehen Sie Elterngeld  nein  
 ja (Beleg ist beizufügen)

- Einkünfte aus Minijob  nein  
 ja (Beleg ist beizufügen)

**Erklärung über Leistungsbezug:**

- beziehen Sie  Wohngeld  
 Kinderzuschlag  
 Leistungen nach dem SGB II  
 Leistungen nach dem SGB XII  
 Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz

**Bitte fügen Sie in diesem Fall die entsprechenden Belege mit ein, es können Kitabeiträge übernommen werden.**

Wir versichern, dass die Angaben richtig und vollständig sind. Uns/mir ist bekannt, dass unrichtige Angaben strafrechtliche Konsequenzen haben können. Wir ermächtigen die Gemeinde Emsbüren, diese Einkommenserklärung zu überprüfen und werden entsprechende Einkommensnachweise auf Anforderung der Gemeinde Emsbüren vorlegen. **Sollten Unterlagen nicht vorliegen, erfolgt die Festsetzung nach dem Höchstbetrag.**

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

**Für Rückfragen wenden Sie sich bitte an Frau Schimpf, Telefon: 05903/9305-2124;  
[schimpf@emsbueren.de](mailto:schimpf@emsbueren.de)**

## SEPA-Lastschriftmandat Kitabeiträge

Gläubiger-ID: DE36EMS00000148119, Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Verkürzung der Ankündigungsfrist: Die Frist für die Vorabinformation der SEPA-Lastschrift wird auf einen Tag verkürzt.

Gemeinde Emsbüren  
Gemeindekasse  
Magistratstraße 5  
48488 Emsbüren

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Gemeinde Emsbüren, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Emsbüren auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Diese Einzugsermächtigung/dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt ab

(falls nichts ausgefüllt: ab sofort) für die nachstehend

aufgeführten **wiederkehrenden/ einmaligen** Zahlungen:

St. Andreas

St. Franziskus

Kassenzeichen/Debitoren-Nr

Zahlungspflichtiger

Kontoinhaber:

(falls vom Zahlungspflichtigen abweichend)

**Kreditinstitut (Name und BIC)**

**IBAN DE**

Ort, Datum

Unterschrift

### **Wichtiger Hinweis:**

**Bitte reichen Sie das SEPA-Lastschriftmandat im Original vollständig ausgefüllt und unterschrieben bei der Gemeinde Emsbüren ein.**