

Stadt Willich  
GB Jugend und Soziales  
**Frau Rademacher**  
Postfach 1361  
47854 Willich

**Antrag auf Kostenübernahme für die Schulbetreuung nach Pkt.9.1 der Förderrichtlinien**

Datum \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Frau Rademacher,

hiermit bitte/n ich/wir Sie, um Übernahme des Beitrags für die Schulbetreuung „Mühlenmäuse“  
an der Schule Im Mühlenfeld, Krusestr. 21, 47877 Willich in Höhe von monatlich

\_\_\_\_\_ € für die Zeit vom \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ € für die Zeit vom \_\_\_\_\_

für mein/unser Kind

Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_.

Es ist mir/uns aufgrund meiner/unserer finanziellen Einnahmen nicht möglich die Betreuung  
aus eigenen Mitteln zu bezahlen.

Folgende Unterlagen füge ich bei:

- Gehaltsabrechnung/en
- \_\_\_\_\_

Ich/Wir bin/sind

- Alleinerziehend
- Empfänger von Sozialleistung nach dem Sozialgesetzbuch II oder XII
- Empfänger von Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz
- Geschwisterkinder besuchen eine Tageseinrichtung der Stadt Willich
- Weitere Gründe für die Kostenübernahme

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

Bitte senden Sie eine Kopie Ihres Bescheides an den Förderverein Schule Im Mühlenfeld e.V., Krusestr. 21, 47877 Willich.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift \_\_\_\_\_

Vorname/n Name/n \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Stadt Willich  
GB Jugend und Soziales  
**Frau Rademacher**  
Postfach 1361  
47854 Willich

**Abtretung der Ansprüche aus der Kostenübernahme für die Schulbetreuung nach  
Pkt. 9.1 der Förderrichtlinien**

Hiermit trete/n ich/wir die Ansprüche aus der Kostenübernahme für mein/unser Kind  
\_\_\_\_\_ für die Schulbetreuung „Mühlenmäuse“ bis auf schriftlichen  
Widerspruch an den Förderverein Schule Im Mühlenfeld e.V., Krusestr. 21, 47877 Willich ab.

Ich/Wir bitte/n Sie, die monatlichen Beiträge in Höhe von

\_\_\_\_\_ € für die Zeit vom \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ € für die Zeit vom \_\_\_\_\_

direkt auf das Konto des Förderverein Schule Im Mühlenfeld e.V., Krusestr. 21, 47877 Willich

**IBAN** DE70 3205 0000 0029 4725 29 bei der Sparkasse Krefeld **BIC** SPKRDE33XXX

zu überweisen. Der Monatsbeitrag ist auch in den Ferien fällig.

Vorname/n Name/n \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_