Stadt Willich GB Jugend Frau Kuhnt Postfach 13 61 47854 Willich

Antrag auf Kostenübernahme für die Ferienbetreuung nach Pkt.9.1 der Förderrichtlinien

Datum								
Sehr geehrte Frau Kuhnt,								
hiermit bitte/n ich/wir Sie, um Übernahme des Ferienbeitrages für die Schulbetreuun								
"Mühlenmäuse" an der Schule Im Mühlenfeld, Krusestr. 21, 47877 Willich in Höhe von								
35,00 € für die Zeit vom								
35,00 € für die Zeit vom								
35,00 € für die Zeit vom								
für mein/unser Kind								
VornameNachname								
Es ist mir/uns aufgrund meiner/unserer finanziellen Einnahmen nicht möglich die								
Ferienbetreuung aus eigenen Mitteln zu bezahlen.								
Folgende Unterlagen füge ich bei:								
Gehaltsabrechnung/en								
L								
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								

Mit freundlichen Grüßen		
Unterschrift	 	
Vorname/n Name/n		
Adresse	 	

Bitte senden Sie eine Kopie Ihres Bescheides an den Förderverein Schule Im Mühlenfeld

e.V., Krusestr. 21, 47877 Willich.

Stadt Willich GB Jugend Frau Kuhnt Postfach 1361 47854 Willich

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

Hiermit	trete/n	ich/wir	die	Ansp	orüche	aus	der	Koste	nüber	nahme	e für	meir	n/unser	Kind
			_für	die	Ferie	nbetre	euung	"Mü	hlenm	äuse"	bis	auf	schrift	lichen
Widersp	ruch an	den Fö	rderv	erein	Schul	e lm N	/lühleı	nfeld e	e.V., K	rusest	r. 21,	4787	7 Willic	h ab.
lch/Wir	bitte/n S	ie, die w	/öche	entlich	nen Be	iträge	in Hö	he vo	n					
35,00 €	für die Z	Zeit vom												
35,00 €	für die Z	Zeit vom												
35,00 €	für die Z	Zeit vom									· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
direkt a	uf das K	onto des	s För	derve	rein S	chule	lm Mi	ühlenf	eld e.\	∕., Kru	sestr	21, 4	17877 V	Villich
IBAN D	E70 320	5 0000	0029	472	5 29 be	ei der	Spark	asse l	Krefel	d BIC	SPKF	RDE3	3XXX	
zu über	weisen.													
Vornam	e/n Nam	ne/n												
Adresse	<u> </u>											· · · · · · · · ·		
Datum						Ur	ntersc	hrift						