

**Vordruck EB 2**

Bitte bei der gewünschten Kindertagesstätte bzw. Betreuungseinrichtung abgeben.

**Formular zur Angabe der im Haushalt lebenden Personen**

Antragsteller/in / Haushaltsvorstand:

\_\_\_\_\_

**Name**

**Vorname**

Haushaltsadresse:

\_\_\_\_\_

PLZ

Ort

Straße und Hausnummer

**Personen unter 18 Jahren**

	Name	Vorname	Geburtsdatum	Alter bei Antragstellung
Kind 1				
Kind 2				
Kind 3				
Kind 4				

Dieses Formular dient der Zuordnung in die je nach Familiengröße gestaffelten Beiträge.

Die oben genannten Personen leben in meinem Haushalt und sind einwohnermelderechtlich gemeldet.

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahr und vollständig sind. Ich weiß, dass ich wegen wissentlich oder grob fahrlässig falscher Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann (§ 263 Strafgesetzbuch). Zu Unrecht erlangte Ermäßigung muss ich nebst Zinsen zurückerstatten. Der Speicherung meiner Daten nach den Vorschriften des Landesdatenschutzgesetzes stimme ich zu.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Name, Vorname

\_\_\_\_\_

Unterschrift