



Antrag auf Erstattung gezahlter Kita-Beiträge für April 2020

Name und Adresse d. Antragsstellers:	
Name d. betreuten Kindes:	
Name d. Einrichtung und des Trägers:	
Kontoverbindung (an die die gezahlten Beiträge rückerstattet werden sollen:	Kontoinhaber: IBAN: BIC:

Den Zahlungsnachweis über die gezahlten Beiträge für den Notbetreuungsplatz habe ich beigelegt.

Hinweis: Bitte prüfen Sie vorab, ob er Beitrag für April überhaupt durch Ihren Träger erhoben worden ist!

Ort, Datum

Unterschrift