



Hansestadt Lübeck Fachbereich Kultur und Bildung Entgeltermäßigung Kindertagespflege Ziegelstraße 2 23539 Lübeck

in der Zeit vom 01.01.2023 – 31.12.2024	
Name, Vorname eines Elternteils	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Bankverbindung (IBAN + BIC) des Antragstellers	
Name des Kindes	In Betreuung bei ( Name der Kindertagespflegeperson )
Ich möchte den Zuschuss zu den Verpflegungskosten in Anspruch nehmen und bitte um Überweisung auf mein o.g. Konto.	
Der Zuschuss wird nur für die Dauer der bewilligten Betreuung gezahlt, längstens bis zum 31.12.2024. Für den Fall, dass die Betreuung meines Kindes bei der o.g. Kindertagespflegeperson vorher endet oder der vertraglich vereinbarte Verpflegungsmehraufwand weniger als EUR 50,00 beträgt, teile ich dies dem Team Entgeltermäßigung Kindertagespflege umgehend mit. Mir ist bewusst, dass überzahlte Zuschüsse gegebenenfalls zurückgefordert werden können.	
Die Höhe des zusätzlich zum Elternbeitrag vereinbarten Ver	pflegungsaufwands beträgt: EUR
Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben	
Ort, Datum	Unterschrift

## Informationen zum Datenschutz Ich komme meiner Informationspflicht nach Artikel 12 der Datenschutzgrundverordnung nach. Bitte informieren Sie sich im Internet unter www.bekanntmachungen.luebeck.de/dokumente/d/1394 Sollte Ihnen kein Internetzugang zur Verfügung stehen, bin ich gern bereit, Ihnen das Formular auf anderem Weg zukommen zu lassen.

40413.3/008/04.24