

Antrag auf Gewährung einer Geschwisterermäßigung

**Amt Aukrug
Bargfelder Str. 10
24613 Aukrug**

Antragsteller/in/Erziehungsberechtigte/r:

Name, Vorname

Anschrift:

Tel.-Nr.:

Ich beantrage für mein

2. 3. 4. Kind _____ ,
(Name)

geboren am _____ die Gewährung einer Geschwisterer-

mäßigung für die Betreuung im

**Kindergarten Aukrug
Ziegeleiweg 13**

24613 Aukrug

Angaben zu den Geschwisterkindern:

Name des Kindes	geboren am	wird in folgender Kindertageseinrichtung betreut

Sofern die Geschwisterkinder in unterschiedlichen Kindertageseinrichtungen betreut werden, ist eine Bescheinigung über die Betreuung in der jeweils anderen Einrichtung diesem Antrag beizufügen.

Datum

Unterschrift