

# Kleine Strolche Lehrte e. V.



## Antrag auf Geschwisterermäßigung

für \_\_\_\_\_

(Name des Kindes)

wird eine Ermäßigung des Betreuungsgeldes, analog Gebührenordnung der Stadt Lehrte, beantragt.

Folgende Geschwisterkinder besuchen eine Tageseinrichtung der Stadt Lehrte:

1. Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Einrichtung: \_\_\_\_\_

wird besucht seit: \_\_\_\_\_ bis (voraussichtlich): \_\_\_\_\_

2. Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Einrichtung: \_\_\_\_\_

wird besucht seit: \_\_\_\_\_ bis (voraussichtlich): \_\_\_\_\_

(Bitte entsprechende Nachweise beifügen.)

Lehrte, \_\_\_\_\_

(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)