

▼ Bitte senden an:

Stadt Leipzig
Jugendamt
Verwaltung und Finanzen
04092 Leipzig

Eingangsvermerk

Rückzahlung von Elternbeiträgen

Zutreffendes bitte ankreuzen

Den Antrag stellt

Name, Vorname

Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Kind, für das die Rückzahlung beantragt wird

Name, Vorname

Geburtsdatum

Einrichtung

Kindertagesstätte

Hort

Anschrift

Kassenzeichen – bitte unbedingt eintragen

Grund

Ich bitte um Rücküberweisung des monatlichen Elternbeitrages von

Beitrag in EUR

auf folgende Bankverbindung

BLZ

Kontonummer

Kreditinstitut

Datum, Unterschrift antragstellende Person