



## Antrag auf Beitragsermäßigung

Hiermit beantrage ich eine Beitragsermäßigung meines Kindes \_\_\_\_\_ in der  
Betreuungsgruppe KinderCampusWillinghusen.

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- Sozialhilfeempfänger (bitte Beleg hinzufügen)
- alleinerziehende Mutter/Vater (nicht in eheähnlichem Verhältnis lebend)
- Geschwisterermäßigung:

Die Schwester/der Bruder \_\_\_\_\_ wird ebenfalls im KinderCampusWillinghusen  
betreut.

Ich versichere hiermit, die Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben und verpflichte mich  
gleichzeitig, eine Änderung der Lebensumstände, die zur Beitragsermäßigung geführt haben, sofort  
zu melden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift des Antragstellers