

zurück an:

Stadt Brühl - Der Bürgermeister
Bürgeramt
Postfach 18 40

50319 Brühl

Verbindliche Erklärung zum Elterneinkommen (§ 23 KiBiz i.V.m. § 62 SGB VIII)

Bitte Zutreffendes ankreuzen und Hinweise auf der Rückseite beachten!

Name, Vorname des Kindes, welches in die Betreuung neu aufgenommen wurde	Geburtsdatum	Name der Kindertageseinrichtung bzw. der Tagespflegeperson/en	Beginn des Besuches der Einrichtung

Geschwisterermäßigung: Besucht mindestens ein weiteres Kind Ihrer Familie eine Kindertageseinrichtung oder eine Kindertagespflegestelle oder eine OGS in der Stadt Brühl?

Ja Nein Falls bekannt, bitte **Debitor- bzw. Beleg-Nr.** angeben: _____

Verbindliche Angabe des Elterneinkommens:

der Eltern gemeinsam des Vaters der Mutter

1. Angaben zur Person des Elternteils 1 und des Elternteils 2:

Name, Vorname	Name, Vorname
Straße, Hausnummer	Straße, Hausnummer
PLZ, Ort	PLZ, Ort
erwerbstätig als –genaue Bezeichnung-	erwerbstätig als –genaue Bezeichnung-

2. Angaben zum Einkommen:

Einkommensbegriff im Sinne des § 23 KiBiz i.V.m. der Satzung über die Erhebung von Elternbeiträgen in Kindertageseinrichtungen der Stadt Brühl - siehe Merkblatt

Es sind auch **steuerfreie Einkünfte und geringfügige Nebenverdienste** anzugeben!

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> bis 20.000,00 € | <input type="checkbox"/> bis 25.000,00 € | <input type="checkbox"/> bis 31.250,00 € |
| <input type="checkbox"/> bis 37.500,00 € | <input type="checkbox"/> bis 43.750,00 € | <input type="checkbox"/> bis 50.000,00 € |
| <input type="checkbox"/> bis 56.250,00 € | <input type="checkbox"/> bis 62.500,00 € | <input type="checkbox"/> bis 68.750,00 € |
| <input type="checkbox"/> bis 75.000,00 € | <input type="checkbox"/> bis 81.250,00 € | <input type="checkbox"/> bis 87.500,00 € |
| <input type="checkbox"/> bis 93.750,00 € | <input type="checkbox"/> bis 100.00,00 € | <input type="checkbox"/> bis 106.250,00 € |
| <input type="checkbox"/> bis 112.500,00 € | <input type="checkbox"/> über 112.500,00 € (ab hier kein Nachweis erforderlich) | |
- keine Angabe – damit Einstufung in die höchste Beitragsgruppe

Ich/wir beziehe/n folgende Einkünfte

- Einkünfte aus nichtselbständiger Tätigkeit
- Einkünfte aus selbständiger Tätigkeit
- Einkünfte aus Land-/Forstwirtschaft
- Sozialhilfe
- Wohngeld
- Krankengeld
- Leistungen der Agentur f. Arbeit
- Einkommen aus Vermögen
- Unterhaltszahlungen
- Renten
- Einkünfte aus Vermietung u. Verpachtung
- Mutterschaftsgeld/Elterngeld
- Job-Center

hierfür beizufügende Unterlagen:

- ⇒ Steuerbescheid/Verdienstbescheinigungen
- ⇒ Steuerbescheid/Bescheinigung d. Steuerberaters
- ⇒ Steuerbescheid
- ⇒ aktuellen Sozialhilfebescheid
- ⇒ aktuellen Wohngeldbescheid
- ⇒ Bescheid der Krankenkasse
- ⇒ Arbeitslosengeld-/Arbeitslosenhilfebescheid
- ⇒ Bescheinigung über Eink. a. Kapitalvermögen
- ⇒ Unterhaltstitel/Bewilligungsbescheid über UVG
- ⇒ Rentenbescheid
- ⇒ Steuerbescheid
- ⇒ Bewilligungsbescheid
- ⇒ aktuellen Bewilligungsbescheid

Mir / Uns ist bekannt, dass

1. zu wenig gezahlte Beträge nach zu zahlen sind, wenn der Elternbeitrag wegen falscher oder unvollständiger Angaben zu gering festgesetzt wurde;
2. Änderungen der Einkommensverhältnisse, die zur Zugrundelegung einer höheren Einkommensgrenze führen können, unverzüglich anzugeben sind;
3. ohne Angabe zur Einkommenshöhe oder ohne den geforderten Nachweis der jeweils höchste Elternbeitrag zu entrichten ist.

Ich versichere / Wir versichern, dass meine / unsere Angaben richtig und vollständig sind.

Ort, Datum	Unterschrift Elternteil 1	Ort, Datum	Unterschrift Elternteil 2
------------	---------------------------	------------	---------------------------

Telefon und/oder E-Mail für Rückfragen: _____

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Hinweise:

Die Angabe der IBAN und BIC-Nummer ist zwingend erforderlich. Diese finden Sie auf Ihren Kontoauszügen oder erhalten Sie bei Ihrer Bank. Eine Rückgabe des Lastschrift-Mandats ist nur im Original, nicht als Fax oder E-Mail zulässig. Bitte Vordruck vollständig ausfüllen und unterschrieben per Post zurück senden.

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE2200100000135858

Mandatsreferenz:

- wird Ihnen mitgeteilt -

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Stadt Brühl widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Stadt Brühl, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Brühl auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Elternbeitrag Kindertageseinrichtung

Essensgeld

Elternbeitrag Tagespflege

(nur beim Besuch einer Kindertageseinrichtung)

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Anrede: Herr Frau Eheleute Firma

Name, Vorname / Firma: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geldinstitut:

Name der Bank: _____

IBAN:

Konto-Nr.: _____

BIC:

BLZ: _____

Ort, Datum und Unterschrift: _____