



Familienzentrum Hand in Hand
 Löwenzahnstraße 1, 61250 Usingen
 06081 46 999 56
 eiskaut@usingen.de

Erfassungsbeleg:

Familienname:	
Vorname Mutter:	
Vorname Vater:	
Straße:	
PLZ. / Wohnort:	
Telefon:	
Name der Kindes:	
Geburtsdatum des Kindes:	

Werden bereits Geschwisterkinder im Kindergarten betreut? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Vorwiegend gesprochen Sprache zu Hause: deutsch <input type="checkbox"/> nicht deutsch <input type="checkbox"/>
Änderung <input type="checkbox"/> oder Neuaufnahme <input type="checkbox"/> zum: 01.20
Mein Kind kommt nächstes Jahr in die Schule: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Für Alleinerziehende oder finanzschwache Familien besteht die Möglichkeit einer Gebührenreduzierung auf schriftlichen Antrag beim Kreis mit Nachweis des Einkommens. Die Anträge hierzu erhalten Sie im Amt 40 der Stadt.

Es besteht grundsätzlich die Möglichkeit, die Betreuungszeiten über Modul 1 hinaus miteinander zu kombinieren. Voraussetzung hierfür ist die Buchung von Modul 1 als Mindestbetreuungszeit.

„Modul 1-Berechnungsgrundlage“ für Kinder über 3 Jahre (333,20 €) ist nicht kostenpflichtig!

Ein Wechsel in eine andere Kita ist nur dann möglich wenn dort freie Plätze vorhanden sind!

Die Betreuungsgebühren betragen monatlich: _____

zuzüglich Mittagessen: _____

Gesamtsumme: _____

Kostenbeiträge für Kinder über 3 Jahre
(Geschwisterkinder zahlen nur dann die Hälfte des Beitrages, sofern beide Kinder gleichzeitig unter 3 Jahre sind)

Betreuungszeiten	Tage pro Woche	Erstkind monatlich	Ab dem Zweitkind mtl.
------------------	----------------	--------------------	-----------------------

Die **Mindestbetreuungszeit** an 5 Tagen der Woche von **07.00-13.00 Uhr** (**333,20 €**) ist für alle Eltern verpflichtend zu buchen, die Gebühr entfällt hierbei.

Kostenbeiträge für Kinder über 3 Jahre

Betreuungszeiten	Tage pro Woche	Kostenbeitrag für ein Kind
------------------	----------------	----------------------------

Modul 1 – Berechnungsgrundlage		Dieses Modul ist kostenfrei und dient nur zur Berechnung.
07.00 Uhr-13.00 Uhr		
	5 Tage	333,20 €

Modul 2		
13.00 Uhr-14.00 Uhr		
	5 Tage	52,15 €
	4 Tage	44,42 €
	3 Tage	33,30 €
	2 Tage	22,21 €
	1 Tag	11,11 €

Modul 3		
13.00 Uhr-16.00 Uhr		
	5 Tage	115,87 €
	4 Tage	96,14 €
	3 Tage	77,95 €
	2 Tage	58,24 €
	1 Tag	33,30 €

Modul 4		
13.00 Uhr-17.00 Uhr		
	5 Tage	147,74€
	4 Tage	121,94 €
	3 Tage	96,14 €
	2 Tage	71,12 €
	1 Tag	44,42 €

Modul 5		
13.00 Uhr-18.00 Uhr		
	5 Tage	178,84 €
	4 Tage	147,74 €
	3 Tage	115,88 €
	2 Tage	84,02 €
	1 Tag	52,15 €

Variable Betreuungszeit (Zukaufstunde)	
	13,29 €

Kostenbeiträge für Kinder unter 3 Jahre

Betreuungszeiten	Tage pro Woche	Kostenbeitrag für ein Kind	Sofern zwei oder mehr Kinder unter 3 Jahren gleichzeitig eine Kindertageseinrichtung der Stadt Usingen besuchen, beträgt der Kostenbeitrag für ein zweites Kind, und jedes weitere Kind unter 3 Jahren
------------------	----------------	----------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Modul 1 - Pflichtmodul			
07.30 Uhr-13.00 Uhr			
	5 Tage	166,97 €	83,49 €

Modul 2			
13.00 Uhr-14.00 Uhr			
	5 Tage	31,86 €	15,93 €
	4 Tage	25,80 €	12,90 €
	3 Tage	19,33 €	09,67 €
	2 Tage	12,85 €	06,43 €
	1 Tag	06,08 €	03,04 €

Modul 3			
13.00 Uhr-16.00 Uhr			
	5 Tage	95,58 €	47,79 €
	4 Tage	75,85 €	37,92 €
	3 Tage	57,66 €	28,83 €
	2 Tage	37,94 €	18,97 €
	1 Tag	18,97 €	09,48 €

Modul 4			
13.00 Uhr-17.00 Uhr			
	5 Tage	127,44 €	63,72 €

	4 Tage	101,44 €	50,82 €
	3 Tage	76,13 €	38,06 €
	2 Tage	50,19 €	25,10 €
	1 Tag	25,80 €	12,90 €

Modul 5			
13.00 Uhr-18.00 Uhr			
	5 Tage	158,55 €	79,27 €
	4 Tage	127,44 €	63,72 €
	3 Tage	95,59 €	47,79 €
	2 Tage	63,72 €	31,86 €
	1 Tag	31,86 €	15,93 €

Variable Betreuungszeit (Zukaufstunde)			
		12,83 €	06,42 €

7 Uhr Betreuung			
		18,19 €	09,10 €

Verpflegung- bitte ankreuzen

Bei einer Betreuung über die Betreuungszeit von 13.00 hinaus ist es gesetzlich vorgeschrieben, dass die Kinder ein Mittagessen erhalten.

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Vollverpflegung 5 Tage	Pro Monat je Kind 90,00 €
Teilverpflegung 4 Tage	Pro Monat je Kind 72,00 €
Teilverpflegung 3 Tage	Pro Monat je Kind 54,00 €
Teilverpflegung 2 Tage	Pro Monat je Kind 36,00 €
Teilverpflegung 1 Tag	Pro Monat je Kind 18,00 €
Einzelessen (bei Zukaufstundenbuchung)	4,50 €

Die Stadt Usingen speichert Ihre Daten unter Berücksichtigung der gesetzlichen Vorgaben ausschließlich zur Abwicklung des Betreuungsvertrages.

Anmeldung

Hiermit melden ich /wir unser / mein Kind

Name:

Für die genannten Zeiten verbindlich an.

Unterschrift Mutter.:

Unterschrift Vater:

DIE UNTERSCHRIFT BEIDER ERZIEHUNGSBERECHTIGTER WIRD BENÖTIGT

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA–Lastschriftmandats (Kombimandat)

Mandatsreferenz	Kassenzeichen (Bitte unbedingt angeben!)
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	
<input type="checkbox"/> Miete/Mietnebenkosten	
<input type="checkbox"/> Pachten	
<input type="checkbox"/> Hundesteuer	
<input type="checkbox"/> Grundsteuer	
<input type="checkbox"/> Abfallgebühren	
<input type="checkbox"/> Wasser/Kanal	
<input type="checkbox"/> Kindergartengebühren/Verpflegungskosten	
<input type="checkbox"/> Spielapparatesteuer	
<input type="checkbox"/> Sonstiges	

Kombimandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE75ZZZ00000033927

Ich ermächtige / Wir ermächtigen hiermit die Stadtverwaltung Usingen (Stadtkasse) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadtverwaltung Usingen (Stadtkasse) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Hinweis:

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

Name, Vorname		Telefon-Nummer
Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Name und Sitz des Kreditinstitutes	Bankleitzahl	Konto-Nummer
IBAN (Internationale Kontonummer)		BIC (Internationale Bankidentifikation)
Name und Vorname des Kontoinhabers		
Abweichender Kontoinhaber (nur ausfüllen, wenn Kontoinhaber und Zahlungspflichtiger nicht identisch sind)		
Zahlungsart <input type="checkbox"/> wiederkehrende Lastschrift	<input type="checkbox"/> Einmallastschrift	
Ort	Datum	
Unterschrift des Kontoinhabers		Einzugsermächtigung gültig ab:

Wichtig

Dieses Kombimandat muss dem Amt 40 bei der Stadtverwaltung Usingen im Original vorliegen. Bitte IBAN und BIC angeben (siehe Kontoauszug).

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger „Stadt Usingen“ über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten