



Antrag auf Geschwisterermäßigung

(application for sibling reduction)

Ausgefüllten Antrag bitte hierhin schicken
(please send the completed application here)

An den
Magistrat der Stadt Eschborn
Fachbereich 4, Soziales, Kinder,
Jugend und Senioren
Rathausplatz 4
65670 Eschborn

Hinweis: Antrag bitte vor Betreuungsbeginn einreichen, da die Geschwisterermäßigung ab Antragseingang bewilligt wird.

(**Hint:** please send before the start of care as the reduction is granted from the month of receipt)

1. Kind Familienname, Vorname: (1. child family name, name at birth)	
Betreuungsangebot (care services)	
2. Kind Familienname, Vorname: (2. child family name, name at birth)	
Betreuungsangebot (care services)	
3. Kind Familienname, Vorname: (3. child family name, name at birth)	
Betreuungsangebot (care services)	
4. Kind Familienname, Vorname: (4. child family name, name at birth)	
Betreuungsangebot (care services)	
5. Kind Familienname, Vorname: (5. child family name, name at birth)	
Betreuungsangebot (care services)	

Bitte wenden
(please turn over)

6. Kind Familiennname, Vorname: (6. child family name, name at birth)	
Betreuungsangebot (care services)	

Bitte für jedes gemeldete Kind den Betreuungsvertrag einreichen.

(Please send the childcare contract for each child)

Zur Gewährung des Antrages können noch weitere Unterlagen nötig sein, diese werden dann gesondert vom Bearbeiter angefordert. **(Further documents may be necessary for granting the application. They will be requested later on.)**

Datenschutzhinweis:

Alle für den Antrag erforderlichen Angaben werden automatisiert gespeichert und verarbeitet. Die Angaben sind zweckentsprechend nur für den Fachbereich - Soziales, Kinder, Jugend und Senioren - Sachgebiet Kinderbetreuung bestimmt und unterliegen den Datenschutzbestimmungen nach §§ 61 ff SGB VIII. Eine Datenübermittlung an Dritte findet nur im Rahmen der Vollstreckung nach dem Hessischen Verwaltungsvollstreckungsgesetz statt.

(privacy policy: All information necessary for the application will automatically be stored and processed. The data are appropriate for use only by subject area child care belonging to the Department for Social Work, the Department for Children, Adolescents and Senior Citizens. The data are subject to the data protection regulations in accordance with §§ 61 et sec. SGB VIII. Data transmission to third parties will only be carried out within the context of enforcement under the Hesse Administrative Enforcement Act.)

Eschborn, den _____

Datum (date)

Unterschrift des Erziehungsberechtigten
(signature of parent or legal guardian)