

---

Name u. Vorname

Tel.-Nr.

---

Anschrift

Stadt Cloppenburg  
z. H. Frau Ewen  
Sevelter Straße 8  
49661 Cloppenburg

**Antrag auf Ermäßigung der Krippengebühr gemäß Ratsbeschluss vom 16.07.2007**

Sehr geehrte Damen und Herren!

Seit dem \_\_\_\_\_ besucht mein Kind die Krippe

- St. Augustinus
- St. Andreas
- Zwergenland Schwedenheim
- St. Josef
- St. Bernhard
- St. Vincenz

Für die Inanspruchnahme des Krippenplatzes ist von mir eine monatliche Gebühr in Höhe von \_\_\_\_\_ € laut anliegender Bescheinigung zu zahlen. **(Bitte Nachweis beifügen!)**

Hiermit beantrage ich die Gebührenermäßigung für die Krippengebühr im Krippenjahr \_\_\_\_\_ für mein Kind \_\_\_\_\_ gemäß Ratsbeschluss vom 16.07.2007.

Hinweis: Der Zuschuss wird mit Beginn des Monats gewährt, in dem der Antrag schriftlich bei der Stadt Cloppenburg gestellt wird und endet mit Ablauf des jeweiligen Krippenjahres, spätestens jedoch mit dem Ende des Besuches der Krippe.

Ich bitte um Auszahlung des Zuschusses auf mein Konto

---

BIC

---

IBAN

---

Konto Inhaber

Mir ist bekannt, dass Änderungen unverzüglich der Stadt Cloppenburg mitzuteilen sind. Insbesondere wenn wirtschaftliche Jugendhilfe und/oder andere Kostenträger in Anspruch genommen werden, ist dieses unverzüglich anzuzeigen und führt dazu, dass die Voraussetzungen für die Zuschussgewährung entfallen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift