**Antrag auf Überprüfung der erhobenen Elternbeiträge** (bitte für jedes betreute Kind ausfüllen)

Der Antrag ist bis zum 31.03.2020 beim Träger der Kindertageseinrichtung zu stellen.

1. Angaben der Eltern/Sorgeberechtigten:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name** | **Vorname** | **Anschrift** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Angaben zum betreuten Kind:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Vorname** | **Geburtsdatum** | **Vertrags-Nr./-Datum** |
|  |  |  |  |

Hiermit beantrage/n ich/wir eine Überprüfung der erhobenen Elternbeiträge für die Betreuung unseres oben genannten Kindes in der **Kindertagesstätte**:

.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kita-Jahr** | **Datum der Mitteilung/Mitteilungen des Trägers über die Höhe des Elternbeitrages** | **erhobener monatlicher Elternbeitrag** |
| **2016/2017** | |  | | --- | |  | |  | |  | |  | | |  | | --- | |  | |  | |  | |  | |
| **2017/2018** | |  | | --- | |  | |  | |  | |  | | |  | | --- | |  | |  | |  | |  | |
| **2018/2019** | |  | | --- | |  | |  | |  | |  | | |  | | --- | |  | |  | |  | |  | |

1. Empfängerkonto:

|  |  |
| --- | --- |
| Kontoinhaber/in: |  |
| BIC: |  |
| IBAN: |  |

Mir/Uns ist bekannt, dass dieser Antrag nur bei Unterzeichnung der meinem/unserem Antrag beiliegenden Abgeltungsvereinbarung (Anlage 1) bearbeitet werden kann.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum, Unterschrift Eltern/Sorgeberechtigter/e | Ort, Datum, Unterschrift Eltern/Sorgeberechtigter/e | **(Angaben für die pseudonymisierte Liste, vom Träger auszufüllen)** |
| Antrags-Datum.: |
| Antrags-Nr.: |
| Ich bestätige, allein unterschriftsberechtigt für diesen Antrag zu sein: Name, Vornahme | | Antrag sachlich richtig - Träger |
| Ort, Datum, Unterschrift | | Ort, Datum, Unterschrift |

Anlage 1: Abgeltungsvereinbarung

**Abgeltungsvereinbarung**

zwischen **Antragsteller I (Eltern/Sorgeberechtigter/e):**

(Name)

(Anschrift)

und **Antragsteller II (Eltern/Sorgeberechtigter/e):**

(Name)

(Anschrift)

* im Folgenden Antragsteller -

und **Träger der Kindertageseinrichtung:**

(Name)

(Anschrift)

* im Folgenden Träger -

wird folgende Vereinbarung geschlossen:

Die/Der Antragsteller erklärt/erklären, dass mit der Auszahlung (Rückzahlungen der zu viel erhobenen Elternbeiträge) alle Ansprüche aus und in Verbindung mit der Rückzahlung der Elternbeiträge im Zeitraum 01.08.2016 bis 31.07.2019 gleich aus welchem Rechtsgrund und gleich, ob bekannt oder unbekannt, erledigt sind.

Soweit im Hinblick auf die Überprüfung oder Rückzahlung von Elternbeiträgen zwischen dem Antragsteller und dem Träger der Kindertageseinrichtung Rechtsstreitigkeiten anhängig sind, wird der Träger der Kindertageseinrichtung eine Auszahlung an die Antragstellerin/den Antragsteller nur vornehmen, wenn sie/er das/die gerichtliche/n Verfahren durch Abgabe von entsprechenden Prozesserklärungen zuvor beendet hat/haben.

Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller I (Eltern/Sorgeberechtigter/e)

Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller II (Eltern/Sorgeberechtigter/e)

Ort, Datum, Unterschrift Träger