

**Zusatzblatt zum**  
**Antrag auf Ermäßigung der Elternbeiträge (Geschwisterermäßigung)**  
**bei mehr als 4 Kindern**

<input type="checkbox"/> <b>eine Geschwisterermäßigung in Höhe von 50 % für ein fünftes älteres Kind</b>		
<b>5. Kind</b>	Name	Geburtsdatum
Das 5. Kind besucht ab dem _____ (Betreuungsbeginn)  _____ Name der Einrichtung  _____ Unterschrift u. Stempel der Einrichtung		

<input type="checkbox"/> <b>eine Geschwisterermäßigung in Höhe von 50 % für ein sechstes älteres Kind</b>		
<b>6. Kind</b>	Name	Geburtsdatum
Das 6. Kind besucht ab dem _____ (Betreuungsbeginn)  _____ Name der Einrichtung  _____ Unterschrift u. Stempel der Einrichtung		

Ich/wir versichern mit meiner/unsere(r) Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben.

Feldkirchen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift der Eltern