

## Antrag auf Geschwisterermäßigung in Penzberger Kindertagesstätten

Die Geschwisterermäßigung der Betreuungsgebühr kann für Penzberger Familien auf Antrag einrichtungsübergreifend (Krippe, KiGa, Hort, MB) ab September 2025 in folgendem Umfang gewährt werden:

- a) Für das jüngste Kind einer Familie erfolgt keine Ermäßigung. Der Beitrag ist voll zu entrichten.
- b) Für das zweite (ältere) Kind erfolgt eine 25%ige Beitragsermäßigung.
- c) Für das dritte und jedes weitere (ältere) Kind erfolgt eine 50%ige Beitragsermäßigung.

Die Geschwisterermäßigung erfolgt nur für die Grundgebühr (nicht Essengeld, Spielgeld etc.)

Der Antrag ist in jeder Einrichtung, in der Geschwisterermäßigung erfolgen soll, separat zu stellen. Bei Eingang des Antrages bis zum 15. eines Monats, kann dieser im Folgemonat gewährt werden, ansonsten erst einen Monat später.

Bitte geben Sie Ihre Kinder, beginnend mit dem jüngsten Kind, aufsteigend nach Alter an. Sie verpflichten sich mit Ihrer Unterschrift, eventuelle Änderungen umgehend an alle betroffenen Einrichtungen zu melden.

Name des/der Personen- sorgeberechtigten	
Adresse	
Telefonnummer	

<b>keine Ermäßigung</b>		
<b>jüngstes Kind</b>	Name, Vorname	Geburtsdatum
Das jüngste Kind besucht ab dem _____ (Vertragsbeginn)		
_____ Name der Einrichtung		
_____ Unterschrift und Stempel der Einrichtung		



<b>eine Geschwisterermäßigung in Höhe von 25% für ein zweites älteres Kind</b>		
<b>2. Kind</b>	Name, Vorname	Geburtsdatum
Das zweite Kind besucht ab dem _____ (Vertragsbeginn)		
_____ Name der Einrichtung		
_____ Unterschrift und Stempel der Einrichtung		

<b>eine Geschwisterermäßigung in Höhe von 50% für ein drittes älteres Kind</b>		
<b>3. Kind</b>	Name, Vorname	Geburtsdatum
Das dritte Kind besucht ab dem _____ (Vertragsbeginn)		
_____ Name der Einrichtung		
_____ Unterschrift und Stempel der Einrichtung		

<b>eine Geschwisterermäßigung in Höhe von 50% für ein viertes älteres Kind</b>		
<b>4. Kind</b>	Name, Vorname	Geburtsdatum
Das vierte Kind besucht ab dem _____ (Vertragsbeginn)		
_____ Name der Einrichtung		
_____ Unterschrift und Stempel der Einrichtung		

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass die festgehaltenen Daten an die zuständigen Kindertageseinrichtungen weitergegeben und aus organisatorischen Gründen kopiert und gespeichert werden dürfen.

Penzberg, den \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten