

## Antrag - Teil B: Mitteilung Geschwisterkind/er

im Rahmen der städtischen Schulkindbetreuung



Das Benutzungsentgelt richtet sich nach der Anzahl der zur Familie gehörenden und im Haushalt lebenden Kinder unter 18 Jahren. Die Geburt von weiteren Geschwistern ist ebenfalls mit diesem Antrag anzuzeigen. Die Entgeltanpassung erfolgt im Folgemonat nach Antragseingang. Eine rückwirkende Entgelterstattung ist nicht möglich. Der Auszug eines Kindes oder die Vollendung des 18. Lebensjahres ist unverzüglich mitzuteilen. Die Entgeltanpassung erfolgt im Folgemonat bzw. wird nachgefordert.

### 1. Kind in der Betreuung:

Familienname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Schule:

### 2. Geschwisterkind/er:

Familienname, Vorname:	Geburtsdatum:
Straße:	PLZ, Ort:

Familienname, Vorname:	Geburtsdatum:
Straße:	PLZ, Ort:

Familienname, Vorname:	Geburtsdatum:
Straße:	PLZ, Ort:

Familienname, Vorname:	Geburtsdatum:
Straße:	PLZ, Ort:

Familienname, Vorname:	Geburtsdatum:
Straße:	PLZ, Ort:

### Freiwillige Einwilligungserklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten und die Daten meines Kindes durch die Stadt Biberach unter Beachtung der Datenschutz-Grundverordnung erhoben und verarbeitet werden.

#### Allgemeine Hinweise

1. Eine einmal gegebene Einwilligungserklärung können Sie jederzeit schriftlich widerrufen (gegenüber den Betreuungskräften, dem Sekretariat oder bei der Stadtverwaltung Biberach im Amt für Bildung, Betreuung und Sport).
2. Nicht mehr benötigte Daten werden zeitnah nach Ausscheiden des Kindes gelöscht.
3. Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, es sei denn, die personensorgeberechtigten Eltern leben getrennt und das Kind hält sich mit Einwilligung des einen Elternteils oder aufgrund einer gerichtlichen Entscheidung gewöhnlich bei dem anderen Elternteil auf. In diesem Fall genügt die Unterschrift des Elternteils, bei dem sich das Kind aufhält.

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass Sie die aktuelle Nutzungs- und Entgeltordnung auf der Homepage der Stadt Biberach zur Kenntnis genommen haben und diese anerkennen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift/en beider Eltern oder Sorgeberechtigten