

**Ihre Ansprechperson bei Rückfragen**

Susanne Angermann  
Astrid Plahuta

**Telefon**

06147 208-0

06147 208-53

06147 208-55

**Telefax**

06147 3969

**Mail**

kinderbetreuung@trebur.de

Bitte ausfüllen und unterschrieben zurücksenden an:

Gemeindevorstand  
der Gemeinde Trebur  
Fachdienst Soziales, Kinder und  
Senioren  
Herrngasse 3  
65468 Trebur

## Schulkindbetreuung Trebur, Antrag auf Zukauf

### Daten des Kindes:

Vorname, Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Zukauf für den Monat: \_\_\_\_\_

Tag	Datum	Uhrzeit	Anzahl der Stunden	Essen
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>

Pro Zukaufstunde werden gemäß unserer Benutzungsordnung der Gemeinde Trebur **7,50 €** und pro Zukaufmittagessen die jeweiligen Einzelkosten je Mittagessen berechnet. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit dem Bankabrufverfahren einverstanden, sofern dies in der Anmeldung vereinbart wurde. Die jeweils gültigen Satzungen der Gemeinde Trebur erkenne ich an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift SKB