

**Antrag auf Gewährung einer Geschwisterermäßigung  
zur Reduzierung des Kostenbeitrages  
für die Inanspruchnahme von Kindertagespflege**

Kreis Segeberg  
Der Landrat  
FD 51.10 / Kindertagespflege  
Hamburger Str. 30  
23795 Bad Segeberg

Neben dem oben genannten Kind, welches in Tagespflege betreut wird, wird/werden folgende/s Kind/er in einer weiteren Kindertagespflegestelle oder in einer Kindertageseinrichtung betreut:

Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Name der Kindertageseinrichtung bzw. der Tagespflegeperson	Betreuung seit	Betreuung bis voraussichtlich

Bitte fügen Sie den Gebührenbescheid bzw. eine entsprechende Bescheinigung der Kindertageseinrichtung / Tagespflegeperson bei.

Hiermit beantrage ich / beantragen wir die Gewährung einer Geschwisterermäßigung zur Reduzierung des Kostenbeitrages für die Inanspruchnahme von Kindertagespflege.

Ich verpflichte mich / Wir verpflichten uns, Änderungen (z.B. das Ende einer der oben genannten Betreuungen etc.) unverzüglich mitzuteilen. Mir / Uns ist bekannt, dass bei Nichteinhaltung der Anzeigepflichten und im Falle unrichtiger Angaben eine Rückforderung der Leistungen erfolgen kann.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en

**Hinweis:** Die Geschwisterermäßigung wird rückwirkend zum 1. des Monats gewährt, in dem der Antrag beim Jugendamt des Kreises Segeberg eingegangen ist. Diese Ermäßigung beträgt für das zweite Kind 50 % und für das dritte und jedes weitere beitragspflichtige Kind 100%.