

Antrag auf Ermäßigung

25,- €/pro Woche (5 Tage) Ermäßigung auf die Betreuungszeit,
keine Ermäßigung für das Mittagessen!



Ferien 2024

Bitte diesen Antrag ausgefüllt und vom Arbeitgeber / ÜBV-Unternehmen abgestempelt und unterschrieben bei der **Anmeldung und Bezahlung vor Ort abgeben.**

Teilnahme in: _____

vom: _____

Mitglied im Überbetrieblichen Verbund Familie & Beruf e. V.

Unternehmen: _____

Anschrift: _____

Name der Eltern: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Dienstlich: _____ mobil: _____

1. Kind; Name _____

geb. am _____

2. Kind; Name: _____

geb. am: _____

Ort, Datum:

Stempel/ Unterschrift Unternehmen (ÜBV)