

Geschwisterermäßigung / Bescheinigung zur Vorlage bei

Erasmus-Offenbach gGmbH, Dreieichring 24, 63067 Offenbach

Stempel der Einrichtung, die eine Ermäßigung gewähren möchte (behält Original nach allen Unterschriften)

Name des 1. Kindes Geburtsdatum des Kindes Name der Eltern / Personensorgeberechtigten Anschrift Aufgenommen seit Abgemeldet ab Betreuungsform Beitragshöhe	Nebenstehender Sachverhalt wird bescheinigt: Offenbach, den Stempel der Einrichtung/ Unterschrift Leitung/ stv. Leitung
--	---

Name des 2. Kindes Geburtsdatum des Kindes Name der Eltern / Personensorgeberechtigten Anschrift Aufgenommen seit Abgemeldet ab Betreuungsform Beitragshöhe	Nebenstehender Sachverhalt wird bescheinigt: Offenbach, den Stempel der Einrichtung/ Unterschrift Leitung/ stv. Leitung
--	---

Name des 3. Kindes Geburtsdatum des Kindes Name der Eltern / Personensorgeberechtigten Anschrift Aufgenommen seit Abgemeldet ab Betreuungsform Beitragshöhe	Nebenstehender Sachverhalt wird bescheinigt: Offenbach, den Stempel der Einrichtung/ Unterschrift Leitung/ stv. Leitung
--	---