

Geschwisterermäßigung / Bescheinigung zur Vorlage bei

Erasmus Frankfurt am Main 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
--	---