



\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort

KiTa Bremen  
Eigenbetrieb der Stadtgemeinde Bremen  
Faulenstraße 14-18  
28195 Bremen

### Antrag auf Rückerstattung des anteiligen Elternbeitrags aufgrund des Streiks in 2015

Sehr geehrte Damen und Herren,  
hiermit beantrage ich gemäß § 2a des Ortsgesetzes zur Änderung der Beitragsordnung für die Kindergärten und Horte der Stadtgemeinde Bremen die Rückerstattung des anteiligen Elternbeitrags **für mein Kind**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

**Kassenzeichen:**

|   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|
| 5 | 0 | 9 | 5 |  |  |  |  |  |  |
|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|

Mein Kind hatte vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ einen Notdienstplatz.

Bitte überweisen Sie die Rückerstattung an:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| D | E |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**IBAN** (Bitte deutlich schreiben)

Mit freundlichen Grüßen  
Bremen,

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Daten zur Abrechnung (wird von KiTa Bremen ausgefüllt)

Monatsbeitrag: €            ./            X            Erstattungstage = €

Kostenstelle: 20628888

Sachlich und rechnerisch richtig:

Angeordnet: