

Stadt Würselen
Fachbereich 2/51.2
z.Hd. Frau Schaar

Morlaixplatz 1
52146 Würselen

**Antrag auf Erstattung nachgewiesener Beiträge
zur gesetzlichen Unfallversicherung und
Alterssicherung :**

Hiermit beantrage ich gemäß §§ 23 und 24 SGB VIII die Erstattung monatlich
nachgewiesener Beiträge zur gesetzlichen Unfallversicherung für das Jahr sowie die hälftige
Erstattung nachgewiesener Aufwendungen zu einer angemessenen Alterssicherung

für den Zeitraum_____

Name der Tagesmutter/ des Tagesvaters

Anschrift

Tel.Nr.

E-Mail

Ich versichere, dass ich von anderer Seite keine Erstattung der Beiträge zur gesetzlichen
Unfallversicherung und Aufwendungen zu einer angemessenen Alterssicherung erhalte.

Ort

Datum

Unterschrift