

# ALLGEMEINER BEHINDERTENVERBAND

Freistaat Sachsen e. V.

Landesgeschäftsstelle, 09496 Marienberg, Scheffelstr. 3

Tel.: (0 37 35) 2 26 0, Fax: (0 37 35) 26 60 08

E-Mail: kontakt@abidsachsen.de



## Bestätigung über Unterbringung eines Geschwisterkindes in einer anderen Kindertagesstätte

Sehr geehrte(r) Sorgeberechtigte(r)

für die Gewährung der Geschwisterermäßigung ist es erforderlich, dass Sie sich auf diesem Schreiben von der Einrichtung Ihres/r älteren Kindes/r bestätigen lassen, dass Sie dort ebenfalls einen Betreuungsvertrag abgeschlossen haben.

Nur mit dieser Bestätigung können wir Ihnen für das(die) in unserer Kindertagesstätte vertraglich angemeldete(n) Kind(er) eine Geschwisterermäßigung gewähren.

Legen Sie uns bitte bis zum ..... die schriftliche Bestätigung von der anderen Kindertagesstätte vor und teilen Sie uns alle Veränderungen unverzüglich mit.

---

### Bescheinigung der Kindertageseinrichtung

Das(die) Kind(er) .....

..... besucht(besuchen) folgende

Kindertagesstätte:

(Name) .....

Anschrift: .....

Von ..... bis voraussichtlich .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Stempel und Unterschrift der Kindertagesstätte

---

Anschrift	Telefon	Vorstand	Bankverbindung
ABiD Sachsen e. V. Scheffelstr. 3 09496 Marienberg Steuernummer: 228/141/00506	Tel: (0 37 35) 2 26 08 Fax: (0 37 35) 26 60 08	Vorsitzender: Herr Dürrschmidt stellv. Vorsitzende: Frau Hagemann	IBAN DE15 8706 9075 0108 5130 98 BIC GENODEF1MBG