|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | Anstalt des öffentlichen Rechts  James-Franck-Ring 8  89081 Ulm |
| **Bitte beachten Sie:**  Mit Ihrer Anmeldung wird Ihr Kind sechs Monate in unsere Warteliste aufgenommen.  Danach müssen Sie uns eine formlose Aktualisierung Ihres Aufnahmewunsches zukommen lassen.  **Vielen Dank.** |  | Kinderkrippe Kerstin Olbrich  Tel. 0731 50-23835  Fax 0731 50-23850 E-Mail: kerstin.olbrich @studierendenwerk-ulm.de www.studierendenwerk-ulm.de |

|  |
| --- |
| **ANMELDEBOGEN für die Kinderkrippe des Studierendenwerkes Ulm, Manfred-Börner-Straße 1, 89081 Ulm** |

Ich/Wir beantrage(n) die Aufnahme meines/unseres Kindes

in die Kinderkrippe:

ab (Datum): Betreuungszeit: Montag bis Freitag von 07:30 Uhr bis 16:00 Uhr

Persönliche Daten:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kind** | **Mutter** | **Vater** |
| Name: | Name: | Name: |
| Vorname: | Vorname: | Vorname: |
| Geb.-Datum: | Geb.-Datum: | Geb.-Datum: |
| ❑ weiblich ❑ männlich | Staatsangeh.: | Staatsangeh.: |
| Religion: | Straße: | Straße: |
| Staatsangeh.: | Wohnort: | Wohnort: |
| Straße: | Tel.-Nr.: | Tel.-Nr.: |
| Wohnort: | Tel. Handy: | Tel. Handy: |
| Krankenversicherung: | E-Mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | E-Mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ❑ privat selbstversichert | Studium/Fachrichtung: | Studium/Fachrichtung: |
| ❑ gesetzlich mitversichert |  |  |
| bei: ❑ Mutter ❑ Vater | Semester/ Matrikel-Nr.: | Semester/ Matrikel-Nr.: |
| Krankenkasse:: | Studienabschluss voraussichtlich Monat/Jahr:   Beruf/Arbeitgeber: | Studienabschluss voraussichtlich Monat/Jahr:   Beruf/Arbeitgeber |

*Bitte beantworten Sie auch die Fragen auf dem Zusatzblatt!*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Geschwister** | | |
| 1. | Vorname: | Geb.-Datum: |
| 2. | Vorname: | Geb.-Datum: |
| 3. | Vorname: | Geb.-Datum: |

|  |
| --- |
| **Bitte begründen Sie, warum Sie einen Krippenplatz benötigen:** |
|  |

Wenn ein Elternteil berufstätig ist, bemisst sich der Krippenbeitrag nach dem monatlich zur Verfügung stehenden Einkommen. Bitte tragen Sie alle Ihre Einkünfte in die nachstehende Tabelle ein und fügen Sie entsprechende Nachweise bei. Sollten sich Ihre Einkommensverhältnisse ändern, ist dies dem Studierendenwerk unverzüglich anzuzeigen.

|  |  |
| --- | --- |
| Einkunftsart (Monatsangaben) | Betrag in Euro |
| Netto-Einkommen laut Nachweis  Vater |  |
| Netto-Einkommen laut Nachweis  Mutter |  |
| Kindergeld |  |
| Elterngeld |  |
| BAföG |  |
| Wohngeld |  |
| Sonstige Einkünfte |  |
| Monatlicher Gesamtbetrag |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum: |  | Unterschrift der/des  Erziehungsberechtigten: |

Ermittlung des monatlichen Krippenbeitrages (wird vom Studierendenwerk ausgefüllt):

|  |  |
| --- | --- |
| Monatlich verfügbares Einkommen in Euro |  |
| Krippenbeitrag pro Monat in Euro |  |
| Krippenbeitrag fällig ab Monat/Jahr |  |
|  |  |
| Sachlich/Rechnerisch Richtig am/durch: |  |
|  |  |
| Einzugsermächtigung vorbereitet am/durch: |  |