

Kreisverwaltung Pinneberg  
Fachdienst Kindertagesbetreuung, Schule, Kultur und Sport  
Abteilung Kindertagesbetreuung  
Team Kindertagespflege  
Kurt-Wagener-Straße 11  
25337 Elmshorn

## Antrag auf Erstattung von Versicherungsbeiträgen gemäß § 23 Abs. 2 SGB VIII

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Erstattung von Beiträgen zur

Unfallversicherung\*

Alterssicherung\*

Kranken- und Pflegeversicherung\*

gemäß § 23 Abs. 2 SGB VIII. Als Anlage zu diesem Antrag erhalten Sie den Beitragsbescheid der jeweiligen Versicherung, aus dem der von mir zu zahlende Beitrag hervorgeht, in Kopie.

Mein Name und Aktenzeichen\*\* lautet: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Name) (Aktenzeichen)

Meine aktuelle Tagespflegeurlaubnis ist gültig bis zum: \_\_\_\_\_

### Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten für die Berechnung und Zahlung von allen finanziellen Leistungen in der Kindertagespflege erhoben, gespeichert und verarbeitet werden. Mit einer Weitergabe an für die Be- und Abrechnung der Leistung erforderlichen Stellen (Land Schl.-H., Finanzbereich des Kreises Pinneberg) bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit widerrufen und die Löschung der Daten verlangen kann.

---

Ort, Datum

Unterschrift

\* Bitte ankreuzen

\*\* Das Aktenzeichen ist den Entgelt-Bescheiden zu entnehmen und beginnt mit 41193-TPP-