

Kreisverwaltung Pinneberg
Fachdienst Jugend und Bildung
Team Kindertagesbetreuung
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 Bescheid der jeweiligen Versicherung, aus dem der von mir zu zahlende Beitrag hervorgeht, in Kopie.

Mein Aktenzeichen** lautet: _____

Meine aktuelle Tagespflegeerlaubnis ist gültig bis zum: _____

Ort, Datum

Unterschrift

* Bitte ankreuzen

** Das Aktenzeichen ist den Zuschussbescheiden zu entnehmen und beginnt mit den Ziffern 41193-TPP-0