

Bitte zurücksenden an:  
 Stadt Drensteinfurt  
 Fachbereich 3  
 Sachgebiet 3 4 – Bildung, Sport u. Kultur  
 Landsbergplatz 7  
 48317 Drensteinfurt

Bei der erstmaligen Aufnahme eines Kindes in eine Betreuungsgruppe und danach auf Verlangen haben die Personen, die dauerhaft im Haushalt des Kindes leben und zur Bestreitung des Lebensunterhaltes des Kindes beitragen, dem Fachbereich 3 – Bürgerdienste, Sachgebiet 3.4 – Bildung, Sport und Kultur - schriftlich anzugeben und nachzuweisen, welche Einkommensgruppe gemäß der Tabelle ihren Beiträgen zugrunde zu legen ist. Ohne Angaben zur Einkommenshöhe oder ohne den geforderten Nachweis ist der höchste Beitrag zu leisten.

Die folgenden Angaben dienen lediglich zur Berechnung des Beitrags. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht!

### Verbindliche Erklärung zum Einkommen (BMB)

**1. Angaben zu den im Haushalt des Kindes wohnenden Personen:**

Eltern     alleinerz. Mutter     alleinerz. Vater     Pflegeeltern     Sonstige

Name, Vorname	Anschrift	Beziehung zum Kind	Einkommen ja/nein

**2. Kinder, die schon an einem Betreuungsangebot der Stadt Drensteinfurt (OGS/BMB) teilnehmen:**

Name, Vorname des Kindes	Geb.-Datum	Schule

**2.1 Weitere Kinder:**

im Haushalt wohnend	außerhalb des Haushaltes wohnend

**3. Maßgebliches Einkommensjahr** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Ich/Wir lege/legen das letzte Einkommensjahr zugrunde
- Ich/Wir lege/legen das aktuelle Einkommen dieses Jahres zugrunde, da dieses wesentlich vom Einkommen des vorangegangenen Kalenderjahres abweicht. Das Jahreseinkommen errechnet sich aus dem Monatslohn x 12 zuzüglich einmaliger Zahlungen.
- Nachweise sind beigelegt (Steuerbescheid, Lohnabrechnungen etc.)
- Nachweise werden nachgereicht, und zwar ca. \_\_\_\_\_

**4. Verbindliche Erklärung zum Einkommen** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Meine/unsere gesamten positiven Einkünfte für den maßgeblichen Zeitraum betragen:

- bis 25.000 €
- bis 37.000 €
- über 37.000 € (kein Nachweis erforderlich)

**5. Folgende Personen im Haushalt des Kindes sind Einkommensbezieher mit Altersversorgungsansprüchen ohne eigene Beiträge (z. B. Beamter)**

Name, Vorname	Personensorgeberechtigt ja/nein
Name, Vorname	Personensorgeberechtigt ja/nein

**6. Mir/Uns ist bekannt,**

dass die Verpflichtung einer Nachzahlung für zu wenig gezahlte Beiträge besteht, falls der Beitrag aufgrund von falschen oder unvollständigen Angaben oder nicht mitgeteilten Änderungen beruht.

**Ich versichere / Wir versichern, dass die oben gemachten Angaben richtig sind.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschriften der Erziehungsberechtigten