

**Landkreis Lüchow-Dannenberg**  
 FD 51 Jugend - Familie - Bildung  
 Kindertagesbetreuung  
 Königsberger Str. 10  
 29439 Lüchow (Wendland)

**Eingang:**

Ansprechpartner:  
 Herr Möller  
 Tel. 05841/120-335 / Fax 05841/120-88514  
 E-Mail: kita@luechow-dannenberg.de

**Antrag auf Leistungen für Tagespflegepersonen  
 nach § 23 Abs. 2 Nr. 3 und 4 Aichtes Sozialgesetzbuch (SGB VIII)  
 bzw. § 5 der Satzung Kindertagespflege**

Antrag auf Erstattung von ...

- Beiträgen zur Unfallversicherung für das Kalenderjahr \_\_\_\_\_
- Aufwendungen zur Alterssicherung
- Aufwendungen zur Krankenversicherung
- Aufwendungen zur Pflegeversicherung
- Kursgebühr Qualifizierung Kindertagespflege (160 Stunden)
- Teilnahmegebühr "1.Hilfe am Kind" zum Erwerb der Tagespflegeerlaubnis

Antragsteller/in		
Anschrift		
Tagespflegeerlaubnis vom		
Betreuungsverhältnisse im Kalenderjahr _____	Kind	Betreuungszeitraum
Bankverbindung	IBAN	bzw. Konto-Nr. Bank, BLZ
Beigefügte Nachweise	<input type="checkbox"/> Tagespflegeerlaubnis <input type="checkbox"/> Beitragsbescheid zur Unfallversicherung (BGW) Beitragsbescheid / -rechnung zur ... <input type="checkbox"/> Rentenversicherung <input type="checkbox"/> Krankenversicherung <input type="checkbox"/> Pflegeversicherung <input type="checkbox"/> TN-Bescheinigung 1. Hilfe <input type="checkbox"/> Einzahlungsbeleg 1. Hilfe <input type="checkbox"/> TN-Bescheinigung Qualifizierung	
Ort, Datum	Unterschrift	