
Name, Vorname

Straße

PLZ Ort

Tel.-Nr. / Handy

**Landkreis Holzminden
-Elternservice-
Bgm.-Schrader-Str.24
37603 Holzminden**

Antrag auf Aufwandsentschädigung für Fortbildungsstunden

Sehr geehrte Damen und Herren,

Ich bin im Landkreis Holzminden als Tagespflegeperson tätig und erfülle die laut *Satzung des Landkreises Holzminden über die Förderung der Kindertagespflege und die Erhebung von Kostenbeiträgen in der Kindertagespflege* festgelegten Qualitätsstandards.

In den Jahren 2020 und 2021 habe ich **insgesamt** ____ Weiterbildungsstunden für Kindertagespflegepersonen absolviert und beantrage nun die pauschale Aufwandsentschädigung. Diese entspricht einer Zahlung in Höhe von 20 Betreuungsstunden (____ € / Stunde).

Die Teilnahmebescheinigungen für die besuchten Fortbildungen kann ich vorlegen.

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

IBAN: _____

Mit freundlichen Grüßen

Datum, Unterschrift TPP