



**Landkreis Holzminden, Jugendamt  
z.H. Frau Borgolte  
Bgm.-Schrader-Straße 24  
37603 Holzminden**

Datum: \_\_\_\_\_

### **Antrag auf Kostenerstattung BGW**

---

Tagesmutter, Straße, PLZ Wohnort

Sehr geehrte Frau Borgolte,

ich war als Tagespflegeperson im Jahr 20\_\_\_\_\_ mit öffentlich geförderten Tagespflegeverträgen tätig.

Deshalb habe ich mich – dem Gesetz (§2 Abs.1 Nr. 9 SGB VII) konform – bei der BGW versichert.

Ich bitte Sie hiermit mir die verauslagten Kosten für die Unfallversicherung zu erstatten.

Einen Einzahlungsbeleg lege ich bei/habe ich schon eingereicht.

Mit freundlichen Grüßen

---

Unterschrift