

# Folgeantrag Betreuungsgutscheine für Tagesferien in den Tagesstrukturen Birsfelden

**(Erstantrag für dieses Schuljahr wurde bereits gestellt und Sie möchten weitere Wochen für das gleiche Schuljahr buchen.)**

## Bitte beachten Sie:

- Erstantrag wurde bereits gestellt und seit Antragstellung gab es keine Änderungen der finanziellen und familiären Situation. Falls es relevante Änderungen gab, legen Sie die entsprechenden Unterlagen dem Antrag bei.
- Formular gut leserlich und vollständig ausfüllen und unterschreiben.
- Bis spätestens zum Beginn der Betreuung mit allen Beilagen einsenden an:  
Gemeinde Birsfelden, Abteilung Gesellschaft, Freizeit & Kultur, Hauptstrasse 77, 4127 Birsfelden.
- Betreuungsgutscheine können nicht rückwirkend geltend gemacht werden. Es gilt das Eingangsdatum des Antrags.
- Bei positivem Entscheid erhalten Sie eine Verfügung, die für die von Ihnen gebuchten Betreuungswoche/n gültig ist.
- Gesetzliche Grundlagen: FEB-Reglement und FEB-Verordnung, siehe auch [www.birsfelden.ch](http://www.birsfelden.ch).

**Bitte legen Sie dem Antrag die Anmeldebestätigung der Robi-Spiel-Aktionen bei!**

## Personalien der Eltern / erziehungsberechtigten Personen

Geben Sie hier auch Ihre/n Partner/in an, der/die nicht Elternteil des Kindes ist, wenn Sie im gleichen Haushalt leben.

	Person 1	Person 2
Name	.....	.....
Vorname	.....	.....
Strasse	.....	<input type="checkbox"/> Person 2 ist <b>nicht</b> Vater/Mutter des Kindes
PLZ/Ort	.....	
Geburtsdatum	.....	.....
E-Mail	.....	.....
Telefon	.....	.....

## Personalien der Kinder

Geben Sie alle Kinder an, die im gleichen Haushalt mit Ihnen wohnen (auch volljährige)

Vorname/ Name	Geburtsdatum	Für welche Woche beantragen Sie Betreuungsgutscheine		Datum:
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	Osterwoche	
		<input type="checkbox"/>	Sommerwoche 1	
		<input type="checkbox"/>	Sommerwoche 2	
		<input type="checkbox"/>	Herbstwoche	
		<input type="checkbox"/>	Osterwoche	
		<input type="checkbox"/>	Sommerwoche 1	
		<input type="checkbox"/>	Sommerwoche 2	
		<input type="checkbox"/>	Herbstwoche	
		<input type="checkbox"/>	Osterwoche	
		<input type="checkbox"/>	Sommerwoche 1	
		<input type="checkbox"/>	Sommerwoche 2	
		<input type="checkbox"/>	Herbstwoche	
		<input type="checkbox"/>	Osterwoche	
		<input type="checkbox"/>	Sommerwoche 1	
		<input type="checkbox"/>	Sommerwoche 2	
		<input type="checkbox"/>	Herbstwoche	

## Bankverbindung

IBAN CH .....

Name/Ort Bank .....

Kontoinhaber/in .....

### Meldepflicht und Einverständniserklärung

Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass dieser Antrag vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt ist.

Sie stimmen zu, dass die Gemeinde Birsfelden, Abteilung Gesellschaft, Freizeit & Kultur alle notwendigen Auskünfte sowie Unterlagen zur Berechnung der Gutscheinhöhe bei den entsprechenden Stellen einholen darf und die Steuerangaben direkt aus dem Steuersystem gezogen werden dürfen. Die Steuerabteilung wird über alle ausbezahlten Betreuungsgutscheine informiert.

Ort und Datum..... Unterschrift Person 1: .....

Unterschrift Person 2: .....