



Landeshauptstadt Mainz
Amt für Jugend und Familie
Kindertagesstätten/Kindertagespflege
Bonifazius-Turm A, 9.OG
Rhabanusstraße 3
55118 Mainz



Antrag auf Erstattung der Aufwendungen von Beiträgen zur Unfallversicherung in der Kindertagespflege für das Jahr _____

Antragsteller/in

| | |
|---------------------|-----------|
| Familienname | Vorname/n |
| Straße Hausnummer | PLZ Ort |
| Telefon | E-Mail |

Der Erstattungsbeitrag orientiert sich am Mindestsatz zur gesetzlichen Unfallversicherung der Berufsgenossenschaft für Gesundheitsdienst und Wohlfahrtspflege (BGW).

Die entsprechenden Nachweise (Bescheid der BGW/Zahlungsbeleg)
sind beigefügt
werde ich nach Erhalt des Bescheides einreichen.

Informationen zur Verwendung Ihrer Daten finden Sie unter www.mainz.de/dsgvo.

Ort | Datum

Unterschrift Antragsteller/in