

Name der Eltern / Pflegeeltern
Anschrift
Telefon

Datum \_\_\_\_\_

Stadt Dorsten  
 - Amt für Familie und Jugend,  
 Schule und Sport -  
 Bismarckstraße 5

46284 Dorsten

Im Rahmen der erstmaligen Ermittlung des Jahreseinkommens sind die prognostizierten Einkünfte für das gesamte laufende Jahr zu berücksichtigen. Bei Überprüfung einer bereits erfolgten oder bei einer erstmaligen rückwirkenden Beitragsfestsetzung wird das tatsächliche Einkommen im Jahr der Beitragspflicht zu Grunde gelegt. Ergibt sich in diesem Fall eine andere Beitragshöhe, ist diese ab dem 01.01. des maßgeblichen Kalenderjahres festzusetzen.

**Verbindliche Erklärung der Einkünfte zur erstmaligen Erhebung oder Überprüfung eines Elternbeitrages**

Bitte beachten Sie hierzu auch das beigegefügte Infoblatt der Stadt Dorsten mit Informationen über die Erhebung von Elternbeiträgen

Name, Vorname der Kinder	Geburtsdatum	Tageseinrichtung/Tagespflegerpers.

- positive Einkünfte (z. B. Bruttoarbeitslohn / Gewinn)
- Minijob
- Leistungen nach dem SGB II - XII (z. B. Arbeitslosengeld I, II )
- sonst. Einnahmen: 

Art	z.B. Unterhalt, Wohngeld, Rente, Elterngeld
-----	---
- ./.. Werbungskosten (Pauschbetrag / tatsächliche gemäß Steuerbescheid)

Jährliches Einkommen der Eltern / Pflegeeltern Kalenderjahr 20____	
Ehemann	Ehefrau
€	€
€	€
€	€
€	€
./.. €	./.. €
<b>€</b>	<b>€</b>
+ €	+ €
./.. €	./.. €
<b>€</b>	<b>€</b>
insgesamt:	<b>€</b>

**Zwischensumme:**

- Ich gehöre zu der Berufsgruppe der Beamten/Mandatsträger zzgl. 10 v. H. der Bruttojahreseinkünfte

./.. Freibetrag für das dritte und jedes weitere Kind

**Summe der Einkünfte**

Das Einkommen ist nachzuweisen. Die Festsetzung des Elternbeitrages ist vorläufig und unterliegt dem Vorbehalt der Nachprüfung. Dieses kann zu einer Änderung des bereits festgesetzten Elternbeitrages führen, ist aber aus Gründen der Erhebung nach der wirtschaftlichen Leistungsfähigkeit und zur Förderung der Beitragsgerechtigkeit erforderlich.

bitte wenden

Ich / Wir erhalten Leistungen nach dem SGB II / SGB XII

Sachbearbeiter/in: \_\_\_\_\_

Den Bescheid füge ich in Kopie als Anlage bei

**Der Elternbeitrag soll per Lastschrift eingezogen werden (einschl. Verpflegung an städt. Kita's)**

**Einzugsermächtigungen zur Teilnahme am SEPA-Lastschriftmandat sind in allen Einrichtungen der Stadtverwaltung Dorsten erhältlich oder im Internet unter [www.dorsten.de](http://www.dorsten.de)**

Ich werde das Geld zum 05. des jeweiligen Monats überweisen.

Bemerkungen

---

---

---

---

---

---

---

---

Ich / Wir erkläre/n, dass die o. g. Angaben vollständig und richtig sind. Mir/Uns ist bekannt, dass unvollständige oder unrichtige Angaben als Ordnungswidrigkeit gelten und mit einer Geldbuße bis zu 5.000,00 € geahndet werden können.

Mir/Uns ist ebenfalls bekannt, dass die von mir/uns erteilte Einzugsermächtigung für die Teilnahme am Lastschriftverfahren solange gilt, bis diese von mir/uns widerrufen wird.

**Hinweis nach § 9 Abs. 2 des Bundesdatenschutzgesetzes:**  
Die Erhebung der personenbezogenen Daten erfolgt aufgrund § 4 Absatz 1 der Elternbeitragssatzung der Stadt Dorsten. Die Angaben sind zur Durchführung der Aufgaben nach dieser Satzung erforderlich.

\_\_\_\_\_  
Unterschriften der Eltern / Pflegeeltern

---

### Nur vom Amt für Familie und Jugend, Schule und Sport auszufüllen !

2) Aufgrund des ermittelten Einkommens i. H. v. \_\_\_\_\_ € wird der mtl. zu leistende Elternbeitrag auf \_\_\_\_\_ € festgesetzt.

3) Bescheid fertigen und Sollstellung vornehmen

4) z.V.