



Bestätigung der Wohnsitzgemeinde

Die Gemeinde _____ bestätigt hiermit, für das Kind

_____, geb. _____ den monatlichen

Ersatzbeitrag in Höhe von:

- | | |
|---|----------|
| ☐ halbtags (unter 3 Jahren – 6 Std. tgl.) | € 220,00 |
| ☐ ganztags (unter 3 Jahren – mehr als 6 Std. tgl.) | € 250,00 |
| ☐ halbtags (ab 3 Jahren – 6 Std. tgl.) | € 120,00 |
| ☐ ganztags (ab 3 Jahren – mehr als 6 Std. tgl.) | € 150,00 |

zu übernehmen.

Ort, Datum:

Unterschrift Bürgermeister:

Bankverbindungen der Marktgemeinde Stainz

Raiffeisenbank Lieboch-Stainz

IBAN: AT70 3821 0000 0508 5105 BIC: RZSTAT2G210



Stmk. Sparkasse Stainz

IBAN: AT25 2081 5000 0085 1055 BIC: STSPAT2GXXX