

**Bitte zurücksenden an:**

Stadt Brühl - Der Bürgermeister  
 FB 33 (OGS-Beitragsstelle)  
 Postfach 18 40  
 50319 Brühl

**Verbindliche Erklärung zum Elterneinkommen**

gemäß § 5 Abs.2 S.1 KiBiz i.V.m. § 62 SGB VIII und der Beitragssatzung für Offene Ganztagschulen (ab 01.08.2024)

**für den Besuch der Offenen Ganztagschule**

Name, Vorname des Kindes / der Kinder <small>Bitte <u>alle</u> Kinder hier eintragen, die eine OGS besuchen!</small>	Geburtsdatum	Name der Schule	Eintrittsdatum (Monat und Jahr)	voraussichtliches Austrittsdatum (Monat und Jahr)

**Geschwisterermäßigung:** Besucht mindestens ein weiteres Kind Ihrer Familie eine Kindertageseinrichtung oder eine Kindertagespflegestelle in Brühl ?

Ja       Nein      Falls bekannt, bitte **Debitor- bzw. Beleg-Nr.** angeben: \_\_\_\_\_

**Verbindliche Angabe des Elterneinkommens:** Bitte Zutreffendes ankreuzen

der Eltern gemeinsam       der Pflegeeltern       des Vaters       der Mutter

**Angaben zur Person des (Pflege-) Elternteils 1 und der (Pflege-) Elternteils 2**

Name, Vorname	Name, Vorname
Straße, Hausnummer	Straße, Hausnummer
PLZ, Ort	PLZ, Ort
erwerbstätig als –genaue Bezeichnung-	erwerbstätig als –genaue Bezeichnung-

**Angaben zum Einkommen:**

Einkommensbegriff im Sinne des § 2 Einkommensteuergesetz i.V.m. §§ 7 ff. der Satzung über die Erhebung von Elternbeiträgen in Offenen Ganztagschulen der Stadt Brühl, gültig ab dem 01.08.2024. - Siehe Informationsblatt -  
 Es sind auch **steuerfreie Einkünfte und geringfügige Nebenverdienste** anzugeben!

- bis 20.000 Euro     bis 25.000 Euro     bis 31.250 Euro     bis 37.500 Euro     bis 43.750 Euro     bis 50.000 Euro  
 bis 56.250 Euro     bis 62.500 Euro     bis 68.750 Euro     bis 75.000 Euro     bis 81.250 Euro     bis 87.500 Euro  
 bis 93.750 Euro     bis 100.000 Euro     bis 106.250 Euro     bis 112.500 Euro     über 112.500 (**ab hier kein Nachweis erforderlich**)

**Ich/wir beziehe/n folgende Einkünfte**

- Einkünfte aus nichtselbständiger Tätigkeit
- Einkünfte aus selbständiger Tätigkeit
- Einkünfte aus Land-/Forstwirtschaft
- Sozialhilfe
- Wohngeld
- Krankengeld
- Leistungen des Arbeitsamtes/Jobcenters
- Einkommen aus Vermögen
- Unterhaltszahlungen
- Renten
- Einkünfte aus Vermietung u. Verpachtung
- Mutterschaftsgeld/Elterngeld

**hierfür beizufügende Unterlagen:**

- ⇒ Steuerbescheid/Verdienstbescheinigungen
- ⇒ Steuerbescheid/Bescheinigung d. Steuerberaters
- ⇒ Steuerbescheid
- ⇒ aktuellen Sozialhilfebescheid
- ⇒ aktuellen Wohngeldbescheid
- ⇒ Bescheid der Krankenkasse
- ⇒ aktuellen Arbeitslosengeld-/Jobcenterbescheid
- ⇒ Bescheinigung über Eink. a. Kapitalvermögen
- ⇒ Unterhaltstitel/Bewilligungsbescheid über UVG
- ⇒ Rentenbescheid
- ⇒ Steuerbescheid
- ⇒ Bewilligungsbescheid

**Mir / Uns ist bekannt, dass**

1. zu wenig gezahlte Beträge zu erstatten sind, wenn der Elternbeitrag wegen falscher oder unvollständiger Angaben zu gering festgesetzt wurde;
2. Änderungen der Einkommensverhältnisse, die zur Zugrundelegung einer höheren Einkommensgrenze führen können, unverzüglich anzugeben sind;
3. ohne Angabe zur Einkommenshöhe oder ohne den geforderten Nachweis der jeweils höchste Elternbeitrag zu entrichten ist;
4. vorsätzlich falsche Angaben strafrechtliche Folgen nach sich ziehen können, wenn hierdurch Unter-/Überzahlungen eintreten.

**Ich versichere / Wir versichern, dass meine / unsere Angaben richtig und vollständig sind.**

**Die erforderlichen Nachweise sind in Kopie beigelegt!**

**Telefon-Nummer/n und E-Mail Adresse für Rückfragen:**

Datum	Unterschrift des (Pflege-) Elternteils 1
Ort, Datum	Unterschrift des (Pflege-) Elternteils 2

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats**

**Hinweise:**

Die Angabe der IBAN und BIC-Nummer ist zwingend erforderlich. Diese finden Sie auf Ihren Kontoauszügen oder erhalten Sie bei Ihrer Bank. Eine Rückgabe des Lastschriftmandats ist nur im Original, nicht als Fax oder E-Mail zulässig. Bitte Vordruck vollständig ausfüllen und unterschrieben per Post zurücksenden.

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

**DE2200100000135858**

**Mandatsreferenz:**

**- wird Ihnen mitgeteilt -**

**1. Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Stadt Brühl widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**2. SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Stadt Brühl Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Brühl auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):**

Anrede: O Herr O Frau O Eheleute O Firma

Name, Vorname / Firma: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr., Ort \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

**Ort, Datum und Unterschrift:** \_\_\_\_\_