

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

Landkreis Emsland  
FB 40 – Abt. 402 –  
Ordeniederung 1  
49716 Meppen

## Antrag „Aufwandsentschädigung Fortbildungen“\*

Hiermit beantrage ich die „Aufwandsentschädigung für geleistete Fortbildungen“ im Kindergartenjahr (01.08.-31.07.) 20\_\_/20\_\_.

**Geleistete Unterrichtseinheiten:** \_\_\_\_\_

**Tätig im Zeitraum: (Bspw.: 01.11.2024-31.07.2025)** \_\_\_\_\_

- Die Nachweise liegen bereits vor.
- Die Nachweise sind im Anhang zu finden.

Bankverbindung der Kindertagespflegeperson
Kontoinhaber/in:
Name der Bank:
IBAN:
BIC:

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

\*24 UE pro Kindergartenjahr => 24 UE : 12 Monate = 2 UE/Monat  
200 Euro /12 Monate x aktive Monate als KTPP = XX Euro  
(Bitte beachten: Eine anteilige Auszahlung erfolgt an neue Kindertagespflegepersonen, die ihre Pflegeerlaubnis bis zum 31.01. eines Jahres ausgestellt bekommen haben.)