

# Antrag auf Mehrkindfamilienermäßigung gemäß § 13 Abs. 4 KiFöG LSA

---

(Vorname, Name und Anschrift des/der Personensorgeberechtigten)

Verbandsgemeinde Flechtingen  
Lindenplatz 11–15  
39345 Flechtingen

---

(Name des ältesten Kindes)

(Vorname/n Kind)

(Geburtsdatum Kind)

Betreuung in der Tageseinrichtung

---

(Name und Anschrift der Einrichtung)

- Angaben der Personensorgeberechtigten mit einen Kindergeldanspruch für zwei oder mehr Kinder, die gemeinsam in einem Haushalt leben und die gleichzeitig in Tageseinrichtungen oder Tagespflegestellen gefördert und betreut werden. (Krippen-, Kindergarten- und Hortkinder)

Im Haushalt meines oben genannten Kindes sind folgende Geschwisterkinder gemeldet, für die ich als Personensorgeberechtigte/r Kindergeld beziehe:

Lfd.Nr.:

1. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Name Kind) (Vorname/n Kind) (Geburtsdatum Kind) Kindertageseinrichtung
2. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Name Kind) (Vorname/n Kind) (Geburtsdatum Kind) Kindertageseinrichtung
3. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Name Kind) (Vorname/n Kind) (Geburtsdatum Kind) Kindertageseinrichtung
4. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Name Kind) (Vorname/n Kind) (Geburtsdatum Kind) Kindertageseinrichtung

Der Kostenbeitrag, den ich für die Betreuung in einer Tageseinrichtung, Tagespflegestelle oder Hort für mein ältestes Kind entrichte beträgt:

\_\_\_\_\_ EUR.

**Der aktuelle Bescheid der Familienkasse über die Festsetzung des Kindergeldes aller im Haushalt lebenden Kinder wird dem Antrag beigelegt. Änderungen, die Auswirkungen auf die Festsetzung des Kostenbeitrages gem. § 13 (4) KiFöG LSA haben (Abmeldung aus einer Tageseinrichtung, Änderung des Wohnsitzes), sind dem Träger unverzüglich mitzuteilen.**

---

Datum

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten