

## Antrag auf Kostenerstattung im Rahmen des Projekts „Kurzzeitbetreuung“

Durch die Unterstützung des audit familiengerechte hochschule ist eine Betreuung im Rahmen des Projektes „Kurzzeitbetreuung“ zustande gekommen. Hiermit beantrage ich die Erstattung der hierbei entstandenen Kosten. Umfang und Kosten der Betreuung sind unten aufgeführt. Ich versichere, dass der Betreuungsgrund in einer lehrenden bzw. studentischen Tätigkeit liegt und nicht zu Privatzwecken erfolgte. Bitte überweisen Sie den erstattungsfähigen Betrag auf das unten genannte Konto.

Name Erziehungsberechtigte\*r

Adresse

Matrikelnummer oder  
Personalnummer

E-Mail

IBAN

Gesamtkosten

€

*(Bitte tragen Sie Ihre Angaben sorgfältig und leserlich ein, sonst kann es zum Zahlungsverzug kommen. Danke!)*

Datum

Unterschrift \_\_\_\_\_

*(Vom audit-Büro auszufüllen)*

Die angegebenen Kosten sind **sachlich richtig** und sollen vom Konto

überwiesen werden.

Datum

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Übersicht über die entstandenen Betreuungskosten

Datum	Zeiten	Betreuungsort auf dem Campus (Gebäude, Raum oder Eltern-Kind-Raum)	Kosten
<input type="text"/>	<input type="text"/> Uhr	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> KidsBox	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/> Uhr	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> KidsBox	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/> Uhr	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> KidsBox	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/> Uhr	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> KidsBox	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/> Uhr	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> KidsBox	<input type="text"/> €
<b>Gesamt</b>			<input type="text"/> €

! Betreuungsort:  Wohnraum der Eltern/Erziehungsberechtigten  
(**Achtung**, bei Beschäftigten der UdS dann **keine** Erstattung möglich!)

### Angaben zu dem/den betreuten Kind/ern:

Name	Alter	Schulpflichtig
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der obigen Angaben.

Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r:

Datum:  \_\_\_\_\_

### Angaben zur Betreuungsperson:

Name

Anschrift

Matrikelnummer

Hiermit bestätige ich den Erhalt der oben angegebenen Bezahlung. Ich bin Mitglied in der Online-Babysitting-Börse der Universität des Saarlandes.

Datum:  Unterschrift Betreuungsperson: \_\_\_\_\_