3	Zweck der Bescheinigung: Nachweis des benötigten Betreuungsumfangs für das Kind  Name des Kindes  GebDatum  beschäftigt.
Nachweis über Beschäftigungszeiten für  Name, Vorname  Straße, Hausnummer  PLZ, Wohnort  Bitte ab hier ausfüllen!	Name des Kindes  GebDatum
Nachweis über Beschäftigungszeiten für  Name, Vorname  Straße, Hausnummer  PLZ, Wohnort  Bitte ab hier ausfüllen!	GebDatum
Name, Vorname Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort  Bitte ab hier ausfüllen!	
Straße, Hausnummer  PLZ, Wohnort  Bitte ab hier ausfüllen!	
PLZ, Wohnort  Bitte ab hier ausfüllen!	beschäftigt.
Bitte ab hier ausfüllen!	beschäftigt.
	beschäftigt.
eschäftigungszeiten (einschließlich Pausen)	
Wochentage Uhrzeit/en (von – bis)	ois) Stunder
Montag	Stur
Dienstag	Stur
Mittwoch	• * Stur
Donnerstag	Ct
Donnerstag	Stur
Freitag	Stur

Angaben, die nicht den tatsächlichen Arbeitszeiten entsprechen, sind rechtswidrig!



## Gemeindeverwaltung Böhl-Iggelheim, Am Schwarzweiher 7, 67459 Böhl-Iggelheim

Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE40GBI00001050632
Mandatsreferenz:	(wird von der Gemeinde ergänzt)
schrift einzuziehen. Zugleich weise ich Iggelheim auf mein Konto gezogenen	
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht des belasteten Betrages verlangen. Es Bedingungen.	Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung selten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten
beamgangen.	:
Name (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Kreditinstitut (Name)	(BIC / SWIFT)
IBAN	
Datum, Ort und Unterschrift (gg Vor dem ersten Einzug einer SEPA-B über den Einzug in dieser Verfahren:	asislastschrift wird mich die Gemeinde verwaren
Dieses SEPA-Lastschriftmandat	gilt für die Vereinbarung mit
Name und Vorname des Zahlun	gspflichtigen (Kassenkonto)

## Zurück an:

Gemeindeverwaltung Böhl-Iggelheim - Gemeindekasse -Am Schwarzweiher 7 67459 Böhl-Iggelheim