

Name KTHP: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
 SteuerID: \_\_\_\_\_

Stadt Schwabach  
 Amt für Jugend und Familie  
 Jugendhilfeverwaltung – Tagespflege  
 Nördliche Ringstr. 2a-c  
 91126 Schwabach

**Rechnungsstellung über die Betreuungsleistung im Rahmen der Kindertagespflege**

für den Zeitraum: \_\_\_\_\_ **(Monat und Jahr)**  
(gleichzeitig Rechnungsnummer)

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit stelle ich für meine erbrachte Betreuungsleistung folgende Rechnung:

Name des Kindes	Vorname	Geburtsdatum	Betreuungsstunden pro Woche	Stunden-satz	TPE pro Kind
<b>Gesamtes monatliches Tagespflegeentgelt:</b>					<b>€</b>

Hiermit bestätige ich, die im Betreuungsvertrag vereinbarten Betreuungsstunden geleistet zu haben.

Stundenänderungen sind keine eingetreten.

An folgenden Tagen hat keine Betreuung der oben genannten Kinder stattgefunden:

<b>Datum:</b>	<b>Vertretung erfolgte durch:</b>

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.

Ich bitte um Überweisung des oben genannten Tagespflegeentgelt auf mein Ihnen bereits bekanntes Konto.

---

Ort und Datum

Unterschrift Tagespflegeperson