Überbetrieblicher Verbund Familie & Beruf e.V.

Antrag auf Ermäßigung

25,- €/pro Woche (5 Tage) Ermäßigung auf die Betreuungszeit, keine Ermäßigung für das Mittagessen!)

Ferien 2026

Bitte diesen Antrag ausgefüllt und vom Arbeitgeber / ÜBV-Unternehmen abgestempelt und unterschrieben bei der Anmeldung und Bezahlung vor Ort abgeben.

Teilnahme in: _____

vom: _____

☐ Mitglied im Überbetrieblichen Verbund Familie & Beruf e. V.

Unternehmen: _____

_____

Anschrift: _____

_____

Name der Eltern: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Dienstlich: _____ mobil: _____

1. Kind; Name _____

geb. am _____

2. Kind; Name: _____

geb. am: _____

Ort, Datum: **Stempel/ Unterschrift Unternehmen (ÜBV)**

Überbetrieblicher Verbund Familie & Beruf e. V., Geschäftsstelle
Harburger Str. 2, 29614 Soltau
Tel. 05191 970 613/ Fax 05191 970 99 613