

**Antrag auf Weiterbewilligung**

**Vor- und Nachname des Tageskindes:**

---

**Vor- und Nachname der/des Erziehungsberechtigten:**

---

**Adresse der/des Erziehungsberechtigten:**

---

**Tel.-Nr./E-Mail-Adresse der/des Erziehungsberechtigten:**

---

**Name und Tel.-Nr. der Tagespflegeperson:**

---

**Das bestehende Betreuungsverhältnis soll unverändert weitergeführt werden.**

**Bei Veränderungen nutzen Sie bitte zusätzlich den Antrag auf Änderung.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift der meldenden  
Tagespflegeperson

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des/der  
Erziehungsberechtigten

**Datenschutzhinweis:**

Die Daten werden allein zur Prüfung der Fördervoraussetzung für den Verbund Kindertagespflege und die Hansestadt Lübeck erhoben und Dritten nicht zugänglich gemacht.

Bearbeitungsfeld vom Verbund Kindertagespflege auszufüllen:

Ab: ..... bis ..... mit Std. .... weiterbewilligt

Bemerkung: .....Betrag: .....

Datum/Unterschrift: