



## Mitteilung Aufteilung des Einkommens laut GbR-Vertrag

für die Berechnung der Erstattung von Beiträgen zu Sozialversicherungen gemäß § 23 Abs. 2 SGB VIII

Verteilung des Einkommens der Großtagespflege laut GbR-Vertrag ab \_\_\_\_\_

Name Tagespflegeperson 1	Anteil in %
Name Tagespflegeperson 2	Anteil in %
Name Tagespflegeperson 3	Anteil in %

**Hiermit versichere ich, dass meine Angaben vollständig und richtig sind.**

Datum	Unterschriften aller Tagespflegepersonen der Großtagespflege
-------	--

Wir bitten Sie, uns jede Änderung Ihres GbR-Vertrags bezüglich der Aufteilung des Einkommens mitzuteilen.

Absender/-in

### Sprechzeiten:

Di und Do 09:00 bis 12:00 Uhr  
und nach telefonischer Vereinbarung  
Telefon 0711 216-55360  
Fax 0711 216-55386

Sie erreichen uns mit:

🚶 bis Haltestelle Stadtmitte  
🚇 und 🚊 bis Haltestelle Rotebühlplatz (Stadtmitte),  
Österreichischer Platz oder Rathaus  
♿ Behindertenparkplatz Wilhelmstraße 3