



Landeshauptstadt  
München  
**Referat für  
Bildung und Sport**

**Geschäftsbereich KITA  
Zentrale Gebührenstelle  
RBS-KITA-ST-ZG**

**Postanschrift:**

Bayerstraße 28  
80335 München  
Telefon: (089) 233-9 67 70  
Telefax: (089) 233-8 44 94  
[kitasb.zg.rbs@muenchen.de](mailto:kitasb.zg.rbs@muenchen.de)

**Dienstgebäude:**

Landsberger Str. 30

**Telefonsprechzeiten:**

Montag: 13.00 – 15.00 Uhr  
Dienstag: 9.00 – 12.00 Uhr  
Donnerstag: 13.00 – 15.00 Uhr  
Freitag: 9.00 – 12.00 Uhr

**Persönliche Sprechzeiten:**

Montag: 8.30 - 12.00 Uhr  
Dienstag: 13.30 - 17.00 Uhr  
Donnerstag: 8.30 - 12.00 Uhr

An das  
Referat für Bildung und Sport  
Abteilung KITA  
Zentrale Gebührenstelle  
Bayerstraße 28  
80335 München

## **EKI - Fördermodell EKI-Plus Antrag auf Einkommensberechnung für das Kindertageseinrichtungsjahr 2019 / 2020**

<b>Träger</b> Name und Anschrift	
<b>Kindertageseinrichtung</b> Name und Anschrift	
<b>Einrichtungsnr. / Träger-ID</b>	
Ordnungs-Nr.(Bitte nicht ausfüllen)	
<b>Kind</b> Vor- und Familienname	
<b>Kind</b> Geburtsdatum	
<b>Kind-ID</b> laut KiBiG.web	
<b>Eintrittsdatum des Kindes</b>	

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Einrichtungsleitung bzw.  
der Trägervertreterin/des Trägervertreters

1. Personensorgeberechtigte/r		2. Personensorgeberechtigte/r	
Nachname		Nachname	
Vorname		Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsdatum	
Verhältnis zum Kind		Verhältnis zum Kind	
Straße und Hausnr.		Straße und Hausnr.	
PLZ / Wohnort		PLZ / Wohnort	
Haushaltsgemeinschaft mit dem Kind	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Haushaltsgemeinschaft mit dem Kind	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Sorgeberechtigt	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Sorgeberechtigt	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Telefonnummer		Telefonnummer	

**Einwilligungserklärung im Sinne von Art. 15 Abs. 1 Ziffer 2 Bayerisches Datenschutzgesetz bzw. §§ 4 Abs. 1, Alt. 3, 4a Bundesdatenschutzgesetz zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von personenbezogenen Daten zum Zweck der Einkommensberechnung und Erstellung eines Feststellungsbescheides**

Ich erkläre mich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass durch die Landeshauptstadt München die in diesem Antrag gemachten personenbezogenen Daten (Name, Adresse, Geburtsdatum) und Kontaktdaten (Telefonnummer) sowie die Daten aus vorgelegten Einkommensnachweisen zur Durchführung der Einkommensberechnung und zur Erstellung eines Feststellungsbescheides erhoben, verarbeitet, insbesondere gespeichert, und genutzt sowie den im vorliegenden Antrag genannten freien (privaten) Träger übermittelt werden.

**Diese Einwilligungserklärung ist freiwillig. Sie kann verweigert oder jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligungserklärung kann schriftlich an die Landeshauptstadt München, Referat für Bildung und Sport, KITA, Zentrale Gebührenstelle, Bayerstr. 28, 80335 München oder an [kitasb.zg.rbs@muenchen.de](mailto:kitasb.zg.rbs@muenchen.de) gerichtet werden.**

**Im Fall der Verweigerung oder des Widerrufs der Einwilligung kann eine Einkommensberechnung nicht durchgeführt und ein Feststellungsbescheid gegenüber dem jeweiligen Träger nicht erstellt werden. Eine Ermäßigung des Elternentgelts analog der Richtlinie zur Förderung kinderreicher Familien und zur einkommensbezogenen Staffelung der Elternentgelte kann dann nicht erfolgen.**

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner/unserer Angaben. Ich versichere, dass die Zustimmung aller Personensorgeberechtigten des im Antrag genannten Kindes für die datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung vorliegt.

Das Infoblatt „Einkommensberechnung für das Kindertageseinrichtungsjahr 2019/2020“ habe ich/haben wir erhalten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des 1. Personensorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des 2. Personensorgeberechtigten