
Name, Vorname

Datum

Strasse

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

An
Stadt Mainz
Amt für Jugend und Familie
Abt. Kindertagesstätten / Kindertagespflege
Kaiserstraße 3 – 5
55116 Mainz

Antrag zur hälftigen Erstattung der angemessenen Alterssicherung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit stelle ich den Antrag zur hälftigen Erstattung der Kosten meiner Alterssicherung für das Jahr _____.

Folgende Unterlagen habe ich beigefügt:

_____ Bescheid des Rentenversicherers

Wir bitten um Einreichung eines Zahlungsnachweises für jeden Monat (Kontoauszüge/ Beitragsbescheinigung) am Ende des Abrechnungsjahres.

Unterschrift _____