
Name, Vorname

Datum

Strasse

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

An das
Amt für Jugend und Familie
der Landeshauptstadt Mainz
Abt. Kindertagesstätten
Kaiserstraße 3 – 5
55116 Mainz

Antrag auf Erstattung von Aufwendungen für Beiträge zur Unfallversicherung

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage die Erstattung meiner nachgewiesenen Aufwendungen für die Unfallversicherung für das
Kalenderjahr _____

Der Erstattungsbeitrag orientiert sich am Mindestsatz zur gesetzlichen Unfallversicherung der BGW.

Die entsprechenden Nachweise (Bescheid der BGW/ Zahlungsbeleg) sind beigelegt/ werde ich nach
Erhalt des Bescheides einreichen.

Unterschrift _____