



**Antrag auf Rückerstattung der Kurabgabe für
Familienangehörige ab dem
01.04.2023 – 31.12.2023
gemäß der Haushaltsbegleitverfügung vom 20.12.2022**

Hiermit beantrage ich

Name, Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

die Rückerstattung der Kurabgabe für mein

1. 2. 3. 4. Familienmitglied:

Name, Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Verwandtschaftsverhältnis:

für die Zeit vom _____ 2023 bis _____ 2023 (max. 10 Tage)

Mir ist bekannt, dass der Anspruch auf eine **Rückerstattung** für das Jahr 2023 für **max. 4 Familienangehörige pro Haushalt à max. 10 Tage** erfolgt. Ich nehme zur Kenntnis, dass mir die bei einer Überprüfung der Anträge im Nachhinein die zu viel beantragte(n) Rückerstattung(en) in Rechnung gestellt wird/werden.

Falschangaben über die Familienzugehörigkeit führen zu einem Ordnungswidrigkeitsverfahren.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Dieser Antrag wird nur in Verbindung mit gültigen Personalausweisen anerkannt.

