PiB
Pflegekinder in Bremen
gemeinnützige GmbH

Kindertagespflegeperson (kurz KTPP) / Mobile Vertretungsperson (MoV)	
Nachname, Vorname	Name Kindertagespflegestelle **TaPs**
Straße	Telefon-Nr.
PLZ, Ort	E-Mail

bitte senden an:

PiB-Pflegekinder in Bremen
gemeinnützige GmbH
Abrechnung Kindertagespflege
Bahnhofstr. 28-31
28195 Bremen

Info KTPP

Wichtige Angaben für die Vergütung

☐ Erstmitteilung zum …… ☐ Änderung ab …… ☐ Abmeldung der Tätigkeit zum ……

Bankverbindung (Alle Zahlungen sollen auf folgendes Konto überwiesen werden)

Inhaber/in

IBAN BIC

Geldinstitut

Persönliche Steuer ID-Nummer

		----				----				----			

Steuer ID-Nr. 11-stellig - zu finden z.B. auf dem Einkommensteuerbescheid

Ich habe folgende Berufsausbildung :……

Qualifikation als KTPP:

Aktuelle Qualifizierungsabschlüsse

☐ Tätigkeitsvorbereitende Qualifikation - TvQ (160/168 Stunden und 80 Stunden Praktikum)

☐ Tätigkeitsbegleitende Qualifikation - TbQ (140 Stunden)

☐ Verkürzte Grundqualifizierung für Erzieher*innen (Erz.)

☐ Verkürzte Grundqualifizierung für Sozialpädagogische Assistent*innen (TbQ)

Ältere Qualifizierungsabschlüsse

☐ Grundqualifizierung als Kindertagespflegeperson Q160: Modul 1 (50 Std.) und Modul 2 (120 Std.)

☐ Anschlussqualifizierung als Kindertagespflegeperson Q380 (160+ Stunden)

Ich bin mit der Speicherung meiner Daten bei PiB und Kontaktaufnahme per E-Mail einverstanden. Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Alle Angaben werden unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmung erfasst und vertraulich behandelt. Weitere Hinweise zum Datenschutz erhalte ich auf Nachfrage. Ich bestätige, dass meine Angaben vollständig und korrekt sind und ich Änderungen umgehend mitteilen werde.

Bremen, den …… ……
Unterschrift Kindertagespflegeperson

Zur PiB-internen Bearbeitung:

Daten in der Datenbank eingetragen: ....
Datum HZ