

<b>Kindertagespflegeperson (kurz KТПP)</b>	
Nachname, Vorname	Telefon-Nr.
Name Kindertagespflegestelle <b>TaPs</b>	

bitte senden an:

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

**Info Beratungsgruppen**

## Antrag auf Vergütung der Teilnahme an PiB-Beratungsgruppen

In dem Kalenderjahr **2022** habe ich an nachfolgend aufgeführten Beratungsgruppen zur Vernetzung und zum Austausch teilgenommen. Mir ist bekannt, dass diese Stunden nicht als Fortbildungsstunden anerkannt werden.

Die Teilnahmepauschale in Höhe von 18,00 € pro Termin wird einmal jährlich für max. 8 Termine rückwirkend gezahlt und ist eine steuerpflichtige Einnahme.

<b>Beratungsgruppen</b>	<b>Austausch &amp; Info</b>	<b>Nr.</b>	<b>Datum</b>	<b>Leitung</b>
	<b>Praxisgruppen</b>	<b>Nr.</b>	<b>Datum</b>	<b>Thema</b>

Ich bestätige, dass alle Angaben vollständig und korrekt sind.  
 Weitere Infos können auf der Rückseite vermerkt werden.

.....  
 Ort, Datum

.....  
 Unterschrift Kindertagespflegeperson

Zur PiB-internen Bearbeitung:			
Prüfung DB:	.....	Datum: .....	Hz .....
Vergütung mit Abrechnung:	.....	Datum: .....	Hz SB Abrg .....