



Antrag auf Kostenübernahme für Studierende

für die Leistungen der flexiblen Kinderbetreuung der Agentur Wirbelwind Dresden gemäß der als Anlage beigefügten Kostenübernahmebedingungen

1) Angaben der antragstellenden Person

a) Allgemeine Angaben zur personensorgeberechtigten Person

| | |
|-----------------------|--|
| Name: | |
| Vorname: | |
| Anschrift: | |
| Matrikelnummer: | |
| E-Mail ¹ : | |

b) Angaben zum erfolgten Betreuungseinsatz im Rahmen der flexiblen Kinderbetreuung (Betreuungseinsatz 1)

| | |
|---|--|
| Datum: | |
| Uhrzeit: | von bis |
| Betreuungsperson: | |
| Ort der Betreuung: | elterliche Wohnung sonstige, und zwar |
| Anlass für die Nutzung der flexiblen Kinderbetreuung, z. B. Teilnahme an Prüfungen: | _____ |

c) Angaben zum erfolgten Betreuungseinsatz im Rahmen der flexiblen Kinderbetreuung (Betreuungseinsatz 2)

| | |
|---|--|
| Datum: | |
| Uhrzeit: | von bis |
| Betreuungsperson: | |
| Ort der Betreuung: | elterliche Wohnung sonstige, und zwar |
| Anlass für die Nutzung der flexiblen Kinderbetreuung, z. B. | _____ |

¹ Die Angabe der E-Mail-Adresse ist dann erforderlich, wenn Sie über familienfreundliche Angebote der TU Dresden per E-Mail informiert werden möchten.

| | |
|-------------------------|--|
| Teilnahme an Prüfungen: | |
|-------------------------|--|

d) Angaben zum erfolgten Betreuungseinsatz im Rahmen der flexiblen Kinderbetreuung (Betreuungseinsatz 3)

| | |
|---|--|
| Datum: | |
| Uhrzeit: | von bis |
| Betreuungsperson: | |
| Ort der Betreuung: | elterliche Wohnung sonstige, und zwar |
| Anlass für die Nutzung der flexiblen Kinderbetreuung, z. B. Teilnahme an Prüfungen: | _____ |

2) Bestätigung und Unterschrift

| | |
|-------|--|
| | Ich habe die als Anlage beigefügten Bedingungen zur Übernahme der Kosten der flexiblen Kinderbetreuung (Kostenübernahmebedingungen) durch die TU Dresden zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese. |
| | Ich bin mit der Verarbeitung meiner Daten gemäß Ziff. 5 der in der Anlage abgedruckten Kostenübernahmebedingungen durch die TU Dresden einverstanden. |
| | Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich Studierende:r der TUD bin und die Immatrikulationsbescheinigung als Nachweis beigefügt habe. |
| | Ich bestätige, dass sämtliche in diesem Formular gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. |
| | Ich wünsche bis auf Widerruf über familienfreundliche Angebote der TU Dresden per E-Mail informiert zu werden. |
| _____ | _____ |
| Datum | Unterschrift der personensorgeberechtigten Person |

3) Kostenübernahmebestätigung (auszufüllen durch die TU Dresden)

Wir bestätigen, dass wir aufgrund der oben gemachten Angaben die Kosten für die Kinderbetreuung durch die Agentur Wirbelwind Dresden für insgesamt ____ Betreuungsstunden übernehmen.

Datum

Unterschrift der TU Dresden