



Antrag auf Kinderbetreuung im Rahmen der Übergangsbetreuung für Studierende, Promovierende, Habilitierende und Beschäftigte der Universität Mainz

Name:		•••	Vorname:
Straße:			PLZ/Wohnort:
Familienstand:			Telefon:
			E-Mail:
Ich bin: Studentin/Stu	ıdent	Promovendin/Promo	vend
Mitarbeiterin	/Mitarbeiter	Habilitandin/Habilita	nd
Name des zu betreuender	n Kindes:		
Geburtsdatum des Kindes	S:		
Weitere Angaben (Besondere Dringlichkeitsgründe: z.B. Familienverhältnisse besonderer Art, Studiensituation)			
Betreuungsbedarf besteht ab (Tag, Monat, Jahr):			
bis voraussichtlich:			
Wochentag(e):			
täglich von – bis:			
Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Mir ist bekannt, dass ich bei Falschangaben die zu Unrecht erhaltenen Leistungen zurückerstatten muss.			
	ainz werden ane	rkannt. Die Zuzahlung zu	der Übergangsbetreuung an der Johannes den Betreuungskosten in Höhe von 15 bzw.
Ort, Datum		. Unterso	hrift
nur für die Sachbearbeitu	na		
Studien-/Arbeitsbescheini	•		
Daten des Kindes wurden	nachgewiesen o	durch:	
Förderung für das Wintersemester:			Sommersemester:
Zusage □	Absage □		am:
Ort, Datum			Sachbearbeiterin