

**Departement Bildung und Kultur**

3033 Wohlen Hauptstrasse 26  
www.wohlen-be.ch bildung@wohlen-be.ch  
Telefon 031 828 81 07 Fax 031 828 10 45



**Einwohnergemeinde**

**Sozialrabatt Spielgruppen**

Liebe Eltern

Sie haben soeben die letzte Quartalsrechnung für den Besuch der Spielgruppe Ihres Kindes erhalten. Grundsätzlich müssen Sie der Spielgruppe immer den ganzen Rechnungsbetrag überweisen. Mit dem unten stehendem Talon können Sie aber bei der Gemeinde Wohlen jeweils im Frühling einen Sozialrabatt bzw. -beitrag an **alle** Rechnungen des ablaufenden Spielgruppenjahres beantragen. Falls Sie beitragsberechtigt sind, wird Ihnen die Gemeinde Wohlen den zustehenden Beitrag direkt auszahlen. Wie gehen Sie vor?

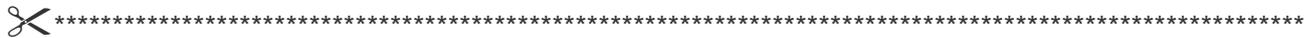
Auf der **Rückseite** dieses Briefes sehen Sie die Weisungen zum Sozialrabatt für den Besuch der Spielgruppen. Der Tabelle unter Ziffer 4 können Sie entnehmen, ob Sie beitragsberechtigt sind. Wenn Sie der Meinung sind, dass Sie einen Gemeindebeitrag zugute haben, füllen Sie den Talon vollständig aus und senden ihn innert **30 Tage nach Erhalt der Rechnung** an folgende Adresse: Departement Bildung und Kultur, Hauptstr. 26, 3033 Wohlen.

Nach Prüfung der Berechtigung wird Ihnen der Entscheid bis Mitte Juni mitgeteilt. Falls Sie einen Beitrag zugute haben, wird er Ihnen dann umgehend überwiesen.

**Zu spät eingereichte Gesuche können grundsätzlich nicht mehr berücksichtigt werden.**

Für weitere Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Freundliche Grüsse  
Annette Racine, Stv. Leiterin Bildung und Kultur



**Beitragsgesuch an Rechnungen Spielgruppe**

Einsenden innert **30 Tagen nach Erhalt der letzten Rechnung** an:  
Departement Bildung und Kultur, Hauptstr. 26, 3033 Wohlen

Name, Vornamen **Eltern:** \_\_\_\_\_

Vorname **Kind:** \_\_\_\_\_ Name **Spielgruppe:** \_\_\_\_\_

Adresse Familie: \_\_\_\_\_

	<b>Datum:</b>	<b>Betrag:</b>
Rechnung vom	_____	Fr. _____
Rechnung vom	_____	Fr. _____
Rechnung vom	_____	Fr. _____
Rechnung vom	_____	Fr. _____
	<b>Total</b>	<b>=====</b>

Meine Bank/Post-Verbindung (**IBAN-Nr.**): \_\_\_\_\_  
lautend auf (Name Kontoinhaber/in): \_\_\_\_\_  
**oder Einzahlungsschein beilegen**

Das Departement Bildung und Kultur prüft die Berechtigung, gegebenenfalls mit den Sozialen Diensten. Mit Ihrer Unterschrift sind Sie damit einverstanden, dass das Departement Bildung und Kultur die benötigten steuerlichen Auskünfte bei der Finanzverwaltung der Einwohnergemeinde Wohlen einholt.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_