

**Online-Antragstellung**  
**Authentifizierte Anmeldung**

Regierungspräsidium Kassel  
Dezernat 57  
Am Alten Stadtschloss 1  
34117 Kassel

**Trägernummer:**

Trägerbezeichnung:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Für die Möglichkeit, die **Betriebskostenförderung für Kindertageseinrichtungen nach § 32 des Hessischen Kinder- und Jugendhilfegesetzbuches** papierlos über das Internet zu beantragen, benenne ich folgende berechnigte Person(en):

	Vorname	Nachname	E-Mail-Adresse
1			
2			
3			
4			

Pro E-Mail-Adresse kann nur eine Person registriert werden.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift(en) des  
Trägers und Stempel

Hinweise: