

Anlage BuT 1 Bestätigung der Kindertageseinrichtung/Schule über eintägige Ausflüge/mehrtägige Fahrten Aktenzeichen:

Eingangsstempel

Bitte senden an:

Landkreis Saalekreis
Sozialamt
Domstraße 4
06217 Merseburg

1. Ausflug

am _____

nach _____

Kosten _____ Zahlungsfrist _____

2. Ausflug

am _____

nach _____

Kosten _____ Zahlungsfrist _____

3. Ausflug

am _____

nach _____

Kosten _____ Zahlungsfrist _____

Fahrt

am _____

nach _____

Kosten _____ Zahlungsfrist _____

In den Kosten enthalten ist Taschengeld in Höhe von _____.

Kind bzw. Schülerin/Schüler

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Klasse _____

Kindertageseinrichtung/Schule

Name_____

Anschrift_____

- Die Kindertageseinrichtung/Schule hat kein eigenes Konto
- Die Leistungen sollen auf folgendes Konto der Kindertageseinrichtung/Schule überwiesen werden

Kontoinhaber/in_____

IBAN_____

Verwendungszweck_____

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der Kindertageseinrichtung/Schule