

Kindertageseinrichtung	Datum
------------------------	-------

Bestätigung der Kindertageseinrichtung über die Durchführung
 eines eintägigen Ausfluges einer mehrtägigen Fahrt

Für das Kind

Name, Vorname	Geburtsdatum
Wohnanschrift	

In der Kindertageseinrichtung

Name
Anschrift

Angaben zum eintägigen Ausflug / einer mehrtägigen Fahrt

Art des Ausfluges / der Fahrt	Zeitraum
Kosten je Kind (ohne Taschengeld)	

Ansprechpartner/in der Kindertageseinrichtung	Telefonnummer
---	---------------

Die übernommenen Kosten für den eintägigen Ausflug / die mehrtägige Fahrt sollen auf unser Konto der Kindertageseinrichtung/des Trägers der Kindertageseinrichtung überwiesen werden.

Kontoinhaber	Name der Bank / Kreditinstitut
BIC	IBAN
Verwendungszweck	

Hiermit wird bestätigt, dass das Kind an dem Ausflug / der Fahrt der Kindertageseinrichtung teilnimmt.

Bei einer Nichtteilnahme werden die bewilligten Kosten automatisch durch die Kindertageseinrichtung/den Träger der Kindertageseinrichtung an das Sozialamt der Stadtverwaltung Eisenach (Wartburg-Sparkasse, Konto 2003, BLZ 840 550 50, SWIFT-BIC: HELADEF1WAK, IBAN DE57 8405 5050 0000 0020 03 unter Angabe des Verwendungszwecks und dem Namen des Kindes zurückgezahlt.

Ort, Datum

Stempel der Einrichtung

Unterschrift Leiterin d. Einrichtung