

**Teilnahme an eintägigen Ausflügen  
für:**

<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Geburtsda- tum</b>	
<b>Anschrift</b>	

(nur von der Schule/Kindertageseinrichtung auszufüllen)

<b>Name der Einrichtung (ggf. Stempel):</b>	
<b>Ansprechpartner:</b>	
<b>Telefonnummer:</b>	
<b>Kontonummer (IBAN):</b>	
<b>Bankleitzahl:</b>	
<b>Kreditinstitut:</b>	

Folgende Ausflüge wurden/werden durchgeführt:

<b>Ausflugstag</b>	<b>Ausflugsziel</b>	<b>Kosten</b> (die von der Einrichtung selbst unmittelbar veranlasst worden sind – kein Taschengeld o.ä.)	<b>Fälligkeit der Kosten (Datum)</b>

Ich versichere, dass ich die in Rechnung gestellten Leistungen tatsächlich erbracht habe oder erbringen werde.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift Einrichtung

**Ich bin einverstanden, dass der Anbieter sowohl eine Auskunft über die Leistungen erteilen darf als auch eine Mitteilung über die gewährten Leistungen erhält.**

Bochum, den \_\_\_\_\_ Unterschrift des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_