

Voraussichtliche Planung/Abrechnung von Schulausflügen bzw. Ausflügen von Kindertageseinrichtungen für:

(Name und Vorname, Geb.-Datum des Kindes)

(nur von der Schule/Kindertageseinrichtung auszufüllen)

| | |
|-------------------------------------------------------|--|
| Name der Schule/Einrichtung (ggf. Stempel): | |
| Ansprechpartner: | |
| Telefonnummer: | |
| IBAN: | |
| BIC: | |
| Kreditinstitut: | |
| Kontoinhaber: | |

Folgende Ausflüge werden/wurden durchgeführt:

| Zeitraum vom _____ Bis _____ | Ziel der Fahrt (Ortsangabe) | Kosten in Euro | Bemerkungen |
|-----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------|--------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Ich versichere, dass die aufgeführten Leistungen tatsächlich erbracht wurden/werden.

Ort _____, den _____ Datum _____ Unterschrift _____