

mit Stempel



Bescheinigung der Schule/Kindertageseinrichtung/-pflege über eine(n)

| eintägigen Ausflugmehrtägige KlassenfahrtStudienfahrt | | |
|---|------------------------------|-----------|
| zur freiwilligen Teilnahme (nich als Bestandteil des Lehrplans | nt Bestandteil des Lehrplans | s) |
| Das Kind (Vor-/Nachname) | | , |
| geb, Klasse (ggf.) | | |
| nimmt am/in der Zeit vom | bis* | |
| an dem Ausflug/der Klassenfahrt* nach | | teil |
| Hierfür fallen Kosten in Höhe von | € an. | |
| Es wird ein Zuschuss in Höhe von | € | |
| von (z.B. Institution) | | _ gezahlt |
| Den Betrag bitte ich unter dem Verwendungszwe | eck | |
| auf folgendes Konto | | |
| BIC | | |
| IBAN | | |
| Kontoinhaber | | |
| zu überweisen. | | |
| Fälligkeit der Zahlung bis spätestens: | (Pflichtangabe) | |
| *Unzutreffendes bitte streichen | | |
| | | |
| Unterschrift Schule/Kindertageseinrichtung/-pfled | de | |