

An den
Kreisausschuss des Odenwaldkreises
IV.10 Wohngeldbehörde
Michelstädter Str. 12
64711 Erbach

Fax-Nummer: 06062 70-130



Eingangsstempel:

**Bildung und Teilhabe – Ausflüge
(Bestätigung der Kindertageseinrichtung)**

Von dem Antragsteller / der Antragstellerin auszufüllen

Name des Antragstellers:	
Vorname des Antragstellers:	
Straße und Hausnummer :	
Postleitzahl und Wohnort :	
Aktenzeichen (soweit vorhanden):	

Angaben zum Kind / Jugendlichen:

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	

Angaben zum Schulausflug / zur Klassenfahrt:

Zeitpunkt des Ausflugs:	
Reiseziel:	
Kosten des Aufenthaltes je Kind: (ohne Taschengeld)	

Von der Kindertageseinrichtung auszufüllen:

Bestätigung des Anbieters:

1. Die Angaben zum geplanten Ausflug und zum Kind sind zutreffend
2. Andere Beihilfen / Zuschüsse werden – soweit uns bekannt – nicht gewährt

Konto des Anbieters:

Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Name der Bank:	

- Der Betrag wurde bereits vollständig von der Familie gezahlt
- Eine Teilzahlung in Höhe von _____ Euro wurde bereits von der Familie geleistet
- Der Betrag ist vollständig an die Kindertageseinrichtung zu zahlen

Bis zum _____ ist eine Anzahlung in Höhe von _____ Euro zu leisten

Bis zum _____ ist der Gesamtbetrag zu leisten.

Ihr Ansprechpartner für Rückfragen ist:

Name, Vorname:	
Telefonnummer:	

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel der Kindertageseinrichtung

Datenschutz und Informationspflicht bei Erhebung personenbezogener Daten:
Unter www.odenwaldkreis.de/datenschutz finden Sie die nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) erforderlichen Angaben.