



## Nur durch den Leistungsanbieter auszufüllen

### Angaben zur Aktivität

Hiermit bestätigen wir

Name der Einrichtung / des Vereins / der Vereinigung

für das Kind

Familienname

Vorname

Geburtsdatum

die Kosten für folgende Aktivität: \_\_\_\_\_

Es handelt sich hierbei um:

eine Teilnahme an einer einmaligen Aktivität von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_.  
mit einem Beitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ €.

oder

einen Mitgliedsbeitrag in Höhe von: \_\_\_\_\_ €

Der Beitrag wird

monatlichen     1/4 jährlich     1/2 jährlich     jährlich    erhoben

Der Beitrag ist fällig von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_.

Die Leistung ist auf folgendes Konto zu überweisen:

(Name/Anschrift des Kontoinhabers) \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

**Hinweis: Überweisungen sind ausschließlich auf das Konto des Leistungsanbieters möglich.**

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an folgende/n Ansprechpartner/in:

Herr/Frau \_\_\_\_\_ Tel.-Nr. \_\_\_\_\_