



## 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. \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Stempel Leistungsanbieters/Vereins

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Leistungsanbieter/Vereinsvertreter