



Nur durch den Anbieter auszufüllen

Angaben zur Aktivität

Hiermit bestätigen wir

Name des Veranstalters _____

☐ eine Maßnahme die wir als freier Träger durchführen.

Kurzbeschreibung des Angebots (zwingend notwendig!) (Programmübersicht dem Antrag beilegen):

☐ eine Maßnahme die wir als Amt für kommunale Jugendarbeit/ Amt für Sport und Freizeit durchführen.

Name der Maßnahme: _____

Für das Kind:

Familienname _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Die Maßnahme findet von _____ bis _____
(Datum) (Datum)

Hiermit wird bestätigt, dass bei der Festlegung des Teilnahmebetrags sämtliche Zuschüsse von dritter Seite berücksichtigt wurden: Ja ☐ Nein ☐

Gesamtbetrag (ohne Taschengeld) _____ €

Zuschuss Dritter (ggf.) _____ €

Die Leistung ist auf folgendes Konto zu überweisen:

Name und Anschrift des Kontoinhabers _____

Name der Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Verwendungszweck / FAD _____

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

Unterschrift Leistungsanbieter