

Antrag auf Kostenübernahme für Ausflüge nach § 6b BKGG i.V.m. § 28 SGB II
- Bescheinigung der Kindertageseinrichtung -

Märkischer Kreis FD 71 Kreishaus II Altena Bismarckstraße 17 58762 Altena
--

Name der Kindertageseinrichtung	Name der verantwortlichen Person	
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (freiwillige Angabe)	E-Mail (freiwillige Angabe)	

Name des teilnehmenden Kindes	Vorname	Geburtsdatum
-------------------------------	---------	--------------

Zeitraum des Ausflugs: am / vom _____ bis _____

tatsächliche Kosten des Ausflugs: €

Der Betrag ist / war zum _____ fällig.

Es wird bestätigt, das das Kind an dem Ausflug teilnehmen wird
 teilgenommen hat

- Die Kosten des Ausflugs wurden bereits bezahlt
 Die Kosten des Ausflugs sollen überwiesen werden

an: Kontoinhaber		
Bankverbindung – Name Kreditinstitut	Bankleitzahl	Kontonummer
IBAN	BIC	

Sollte das Kind nicht an dem Ausflug teilnehmen, wird der Märkische Kreis, Fachdienst Soziales, darüber informiert.

Informationen zum Datenschutz und Ihren damit verbundenen Rechten entnehmen Sie bitte der folgenden Internetseite:
<https://www.maerkischer-kreis.de/der-kreis/Info-Artikel13-DSGVO.php>

Datum

Unterschrift der verantwortlichen Person / **Stempel**