

Schule/Verein	Datum
---------------	-------

Bestätigung über die Durchführung von

Hortaktivitäten       Kursen       Ferienfreizeit

**Für den Schüler**

Name, Vorname	Geburtsdatum
Wohnanschrift	

**In der Schule/Verein**

Name	Klasse
Anschrift	

**Angaben zu den Aktivitäten/Kursen**

Art des/r Aktivitäten	Zeitraum
Kosten je Schüler (ohne Taschengeld)	

Ansprechpartner/in	Telefonnummer
--------------------	---------------

Die übernommenen Kosten sollen auf unser Konto überwiesen werden.

Name der Bank / Kreditinstitut	BIC	IBAN
Verwendungszweck		

Hiermit wird bestätigt, dass der/die Schüler/in an den Aktivitäten teilnimmt.

**Bei einer Nichtteilnahme werden die bewilligten Kosten automatisch an das Sozialamt der Stadtverwaltung Eisenach Wartburg-Sparkasse, Konto 2003, BLZ 840 550 50, SWIFT-BIC: HELADEF1WAK, IBAN DE57 8405 5050 0000 0020 03 unter Angabe des Verwendungszwecks und dem Namen des/r Schülers/in zurückgezahlt.**

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

\_\_\_\_\_  
Stempel Schule/Verein

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schule/Verein