

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

Bestätigung der Schule über die Durchführung von

Hortaktivitäten **Kursen**

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	Kontonummer	Bankleitzahl
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 unter Angabe des Verwendungszwecks und dem Namen des/r Schülers/in zurückgezahlt.

Ort, Datum

Stempel Schule/Verein

Unterschrift Schule/Verein