

Abrechnung von mehrtägigen Klassenfahrten
- Schule/ Kindertageseinrichtung/ Kindertagespflege -
 (nur vom Leistungsanbieter auszufüllen)

Leistungsanbieter:

(Schule/ Lehrkraft; Kita/ Erzieher_in)

Abrechnungsstelle

Stadt Freiburg i. Br.
 Amt für Soziales
 Abteilung 1 – Verwaltung
 Fehrenbachallee 12
 79106 Freiburg

Name:

Adresse:

Telefon-Nr.:

Ansprech-
partner_in:

Folgende mehrtägige Klassenfahrt wird/ wurde durchgeführt:

Bitte entsprechende Original – Gutscheine beifügen

	Leistungsberechtigte (Name, Geburtsdatum, BG-Nummer, Aktenzeichen oder Wohngeldnummer)		Klassenfahrt (Zeitraum) Ziel		Kosten (die unmittelbar von der Schule/Kita/Kindertagespflege veran- lasst worden sind – kein Taschengeld o.ä.)
1.					
2.					
3.					
4.					

Eine Erstattung der Kosten an die Eltern ist nicht möglich.

Den erstattungsfähigen Betrag überweisen Sie bitte an folgende Bankverbindung:

Kontoinhaber: Name <u>und</u> Adresse	
IBAN:	
BIC:	
Kreditinstitut:	

Ich versichere, dass ich die in Rechnung gestellten Leistungen tatsächlich erbracht habe bzw. erbringen werde.

Ort

Datum

Unterschrift Leistungsanbieter
+ Stempel der Schule/Kita