



**Leistungen für Bildung und Teilhabe  
- Stadtverwaltung Neuwied -**

(Bitte gut lesbar ausfüllen)

(Diese Bestätigung bitte an die Stadtverwaltung Neuwied, Heddesdorfer Str. 33-35,  
56564 Neuwied übersenden)

**Bestätigung der Schule bzw. der Kindertageseinrichtung (bitte pro Kind ausfüllen)**

Vorname, Name /Geburtsdatum des teilnehmenden Kindes:

\_\_\_\_\_

Art des **eintägigen** Ausfluges:

\_\_\_\_\_

Der Ausflug findet am: \_\_\_\_\_ statt

Kosten des Ausfluges: \_\_\_\_\_ (ohne Taschengeld)

Der Betrag ist bis zum \_\_\_\_\_ zu zahlen

Die Kosten werden an den Veranstalter (Schule oder Kindertageseinrichtung) überwiesen:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Postleitzahl/Ort: \_\_\_\_\_

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_ Kto.-Nr.: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner für Rückfragen der Stadtverwaltung Neuwied:

Name, Telefon:

\_\_\_\_\_

Hiermit wird bestätigt, dass es sich um eine Fahrt im Rahmen der schulrechtlichen Bestimmungen handelt oder um eine Veranstaltung der Kindertageseinrichtung.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel der Schule /  
Kindertageseinrichtung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift