

Einverständniserklärung

Ich erkläre mich damit einverstanden, daß die meinem Kind
_____ gewährten Leistungen für den
Besuch der Tageseinrichtung _____
direkt auf das Konto des Trägers der Einrichtung gezahlt werden.

Bankverbindung des Trägers

Kreditinstitut: _____
Bankleitzahl: _____
Konto-Nr.: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

zurück an:

Landkreis Osterholz
Jugendamt
Osterholzer Str. 23
27711 Osterholz-Scharmbeck