

## Bestätigung des Anbieters

Leistungen für Bildung und Teilhabe (**Freizeit**)  
zur Vorlage bei der Kreisverwaltung Donnersbergkreis

Hiermit wird bestätigt, dass \_\_\_\_\_

(Name und Geburtsdatum der Teilnehmerin/des Teilnehmers)

in der Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ an der Freizeit des vorgenannten  
Anbieters in \_\_\_\_\_ teilnimmt.

Die Kosten hierfür betragen \_\_\_\_\_ €.

Zahlungsbestätigung (wenn die Kosten bereits ganz oder teilweise beglichen worden sind)

Frau/Herr \_\_\_\_\_ hat am \_\_\_\_\_ einen Betrag von \_\_\_\_\_ €  
bereits gezahlt.

Die noch offenstehenden Kosten bitten wir auf das Konto des Anbieters zu überweisen:

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

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

Für Rückfragen steht zur Verfügung Frau/Herr \_\_\_\_\_, Tel.: \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Anbieters)

**Stempel / Name und vollständige Anschrift des Anbieters:**

\_\_\_\_\_