



Hinweis: Passend für Fensterkuvert

Stadt Nürnberg
Amt für Existenzsicherung und soziale
Integration - Sozialamt
DLZ Bildung und Teilhabe
Reinerzer Straße 12-14
90473 Nürnberg

Stadt Nürnberg

**Amt für Existenzsicherung
und soziale Integration
Sozialamt**

Sie erreichen uns

Mo-Do 8.30 Uhr bis 15.30 Uhr

Fr 8.30 Uhr bis 12.30 Uhr

Tel.: +49 (0)9 11 / 2 31-43 47

Fax: +49 (0)9 11 / 2 31-1 07 98

bildung-und-teilhabe.nuernberg.de

Abrechnung Ausflüge (ohne Übernachtung) der Kindertageseinrichtung/Schule

Angaben zur rechnungserstellenden Person

Organisation/Einrichtung			
Ansprechperson: Name		Vorname	
Straße	Hausnummer	Postleitzahl	Ort
Telefon	Telefax	E-Mail	

Angaben zur Bankverbindung

IBAN	Kontoinhaber/in
BIC	Kreditinstitut
Buchungsvermerk/Verwendungszweck	

Angaben zum Ausflug / zu den Ausflügen

	Ziel	Datum		Ziel	Datum
1			4		
2			5		
3			6		

Der Zahlungszeitpunkt (Fälligkeit der Zahlung) und/oder der Zeitpunkt des Ausflugs (ohne Übernachtung) liegen/liegt im Gültigkeitszeitraum des Gutscheins.

Die beiliegende Tabelle ist Bestandteil der Abrechnung. Der Originalgutschein liegt/die Originalgutscheine liegen bei.

Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter https://www.nuernberg.de/imperia/md/sozialamt_nbg/dokumente/finanzielle_hilfen/dsgvomerkblatt_sha_1_but.pdf

Heilpädagogische Tageseinrichtungen bestätigen, dass etwaige Zuschüsse vom Bezirk Mittelfranken vor Rechnungsstellung bereits in Abzug gebracht wurden.

Ich versichere/Wir versichern, dass die Angaben richtig und vollständig sind. Falls sich Änderungen ergeben, werde ich/werden wir unverzüglich das Sozialamt – DLZ Bildung und Teilhabe informieren. Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir zur Erstattung von Leistungen verpflichtet bin/sind, falls die Leistungsgewährung aufgrund unzutreffender Angaben erfolgte.

Mir/uns ist weiter bekannt, dass falsche oder unvollständige Angaben auch strafrechtlich (Betrug gem. § 263 Strafgesetzbuch - StGB) relevant sein können.

Datum, Unterschrift, Stempel

Abrechnung Ausflüge (ohne Übernachtung)

Organisation/Einrichtung

Kinder/Jugendliche, die am Ausflug/an den Ausflügen teilgenommen haben

lfd. Nr.	Nachname	Vorname	Betrag
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
Zwischensumme/Summe:			

Organisation/Einrichtung

Kinder/Jugendliche, die am Ausflug/an den Ausflügen teilgenommen haben

lfd. Nr.	Nachname	Vorname	Betrag
Übertrag:			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
Summe:			