

Extrabetreuungskarte



Ich bestelle für mein Kind

Name

Vorname

- 1 x 10er-Karte (30,-- €)
- 2 x 10er-Karten (60,-- €)

Ich werde die Gebühren für die Karte/n (à 30,-- €) umgehend an das Amt Mittelholstein, auf das Konto bei der **Fördesparkasse** **BIC: NOLADE21KIE**, **IBAN: DE17 2105 0170 0000 0016 00** unter Angabe des **Kassenzeichens 33/21102.4321000** und **Namen des Kindes** überweisen.
(Sobald das Geld beim Amt Mittelholstein eingegangen ist, wird Ihnen die Karte zugeschickt.)

Ort

Datum

Unterschrift

Amt Mittelholstein
z. H. Frau Schön
Am Markt 15
24594 Hohenwestedt

Extrabetreuungskarte



Ich bestelle für mein Kind

Name

Vorname

- 1 x 10er-Karte (30,-- €)
- 2 x 10er-Karten (60,-- €)

Ich werde die Gebühren für die Karte/n (à 30,-- €) umgehend an das Amt Mittelholstein, auf das Konto bei der **Fördesparkasse** , **BIC: NOLADE21KIE**, **IBAN: DE17 2105 0170 0000 0016 00** unter Angabe des **Kassenzeichens 33/21102.4321000** und **Namen des Kindes** überweisen.
(Sobald das Geld beim Amt Mittelholstein eingegangen ist, wird Ihnen die Karte zugeschickt.)

Ort

Datum

Unterschrift

Amt Mittelholstein
z. H. Frau Schön
Am Markt 15
24594 Hohenwestedt