

Anlage 2

TEILNAHMEBESTÄTIGUNG

BEI NUTZUNG DES ÖFFENTLICHEN PERSONENNAHVERKEHRS ÖPNV

Hiermit bestätigen wir:

	NAME SCHULE KITA
--	--------------------

	ANSPRECHPARTNER
--	-----------------

	Alter Klasse
--	----------------

	STRASSE, HAUSNUMMER
--	---------------------

PLZ

ORT

	Name der Veranstaltung
--	------------------------

Datum Uhrzeit

Anzahl der Teilnehmer / Begleitpersonen

Gewähltes pädagogisches Begleitangebot

- Angebot im Theater
 Angebot in Bildungseinrichtung
 Begleitmaterial

Voraussichtliche Fahrtkosten (gesamt)

	€
	€

Eigenanteil Kita/Schule

Bankverbindung (IBAN):

DE

Im Falle der Selbstausslösung eines Busauftrages fügen Sie bitte dieser Bestätigung Nachweise bei, aus denen die Höhe der Fahrtkosten (z.B. Kopien von Rechnungen des Beförderungsunternehmers). Ohne die entsprechenden Nachweise ist eine Erstattung durch KubiMobil nicht möglich.

Ort Datum

Unterschrift Bildungseinrichtung

Ort Datum

Unterschrift Theater Meißen
