

Extrabetreuungskarte



Ich bestelle für mein Kind

_____, _____
Name Vorname

- 1 x 10er-Karte (25,-- €)
- 2 x 10er-Karten (50,-- €)

- Ich werde die Gebühren für die Karte/n (à 25,-- €) umgehend an das Amt Mittelholstein, auf das Konto bei der **Sparkasse Hohenwestedt**, **BIC: NOLADE21HWS, IBAN: DE20 2145 2030 0000 0016 00** unter Angabe des **Kassenzeichens 02/21102.4321000** und **Namen des Kindes** überweisen.
(Sobald das Geld beim Amt Mittelholstein eingegangen ist, wird Ihnen die Karte zugeschickt.)

_____, _____
Ort Datum

Unterschrift

Extrabetreuungskarte



Ich bestelle für mein Kind

_____, _____
Name Vorname

- 1 x 10er-Karte (25,-- €)
- 2 x 10er-Karten (50,-- €)

- Ich werde die Gebühren für die Karte/n (à 25,00 €) umgehend an das Amt Mittelholstein, auf das Konto bei der **Sparkasse Hohenwestedt**, **BIC: NOLADE21HWS, IBAN: DE20 2145 2030 0000 0016 00** unter Angabe des **Kassenzeichens 02/21102.4321000** und **Namen des Kindes** überweisen.
(Sobald das Geld beim Amt Mittelholstein eingegangen ist, wird Ihnen die Karte zugeschickt.)

_____, _____
Ort Datum

Unterschrift