

Extrabetreuungskarte



Ich bestelle für mein Kind

_____, _____
Name Vorname

1 x 10er-Karte

2 x 10er-Karten

- Ich werde die Gebühren für die Karte/n 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 10/4641.1100** 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

2 x 10er-Karten

- Ich werde die Gebühren für die Karte/n 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 10/4641.1100** und **Namen des Kindes** überweisen.
(Sobald das Geld beim Amt Mittelholstein eingegangen ist, wird Ihnen die Karte zugeschickt.)

_____, _____
Ort Datum

Unterschrift