

Nr.	Name, Vorname des Kindes	Aktenzeichen	Teilnahme Fahrt		Betrag zur Erstattung €	Kassenzeichen (vom Leistungsträger anzugeben)
1			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
2			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
3			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
4			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
5			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
6			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
7			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
8			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		

(Ort/Datum)	(Unterschrift Kitaleitung/Kindertagespflegeperson)	(Kita-/Trägerstempel)

Mitteilung des Leistungsträgers an die Kita/Kindertagespflegeperson:

An		
Kita:	_____	Einrichtungsnummer: _____
bzw. Kindertagespflegeperson:	_____	
<p>In der Liste der Kinder sind die Kassenzeichen, auf die die nicht verbrauchten Mittel überwiesen werden sollen, durch die Leistungsträger einzutragen. Die nicht in Anspruch genommenen Mittel sind zu überweisen auf:</p>		
Bankverbindung	Kontoinhaber/in	_____
	Kontonummer	_____
	Bankleitzahl	_____
	Name der Bank	_____
	BIC	_____
	IBAN	_____
	Verwendungszweck	_____

(Ort/Datum)	(Unterschrift leistungsgewährende Stelle)	(Stempel)