

**Dies ist von der Schule / Kinder-  
Tageseinrichtung auszufüllen**

Landratsamt Lindau  
Bildung und Teilhabe  
Bregenzer Straße 33  
88131 Lindau (Bodensee)

Frau Schwalb A-E  
Tel: 08382/270 – 199  
Teamleitung Frau Zinnecker  
Tel: 08382/270 – 159

**E-Mail: [bildung-und-teilhabe@landkreis-lindau.de](mailto:bildung-und-teilhabe@landkreis-lindau.de)**

**Bildung und Teilhabe**  
**Klassenfahrt / Tagesausflug**  
**von der Schule / Kindertageseinrichtung**

Abrechnende Schule / Kindertageseinrichtung:

\_\_\_\_\_  
Name der Schule / Kindertageseinrichtung

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir bitten um Übernahme der Kosten in Höhe von \_\_\_\_\_ €

für (Name, Vorname) \_\_\_\_\_

Eintägiger Ausflug am \_\_\_\_\_ nach \_\_\_\_\_

Mehrtägiger Ausflug von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ nach \_\_\_\_\_

Der Betrag soll auf folgende Bankverbindung der Schule / Kindertageseinrichtung überwiesen werden.

<b>Kontoinhaber</b>	
<b>Name der Bank</b>	
<b>IBAN</b>	
<b>BIC</b>	

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Stempel)