

Stadt Oberharz am Brocken
OT Elbingerode
Am Markt 1-2
38875 Oberharz am Brocken

**Erstattung Guthaben Kostenbeitrag für KITAs und Horte
im Januar 2021 durch Nichtnutzung der Notbetreuung**

für Kassenkonto KK	Name des/der Kindes/r
--------------------	-----------------------

Ich/wir bitte/n die Stadt Oberharz am Brocken, durch die Nichtnutzung des KITA-/Hortplatzes, um die Erstattung meines/ unseres Guthabens in Höhe von _____ Euro auf mein/unser folgendes Konto:

Angaben des Kontoinhabers

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
Ortsteil	
PLZ, Ort	
Telefon-Nummer (freiwillige Angabe)	
E-Mail (freiwillige Angabe)	

Kontodaten

Kontoinhaber	
Kreditinstitut	
Bankleitzahl	
Kontonummer	
BIC (zwingende Angabe)	
IBAN-Nummer (zwingende Angabe)	DE

Sollte diese gesetzliche Regelung über den Januar 2021 bestehen bleiben und mein/e unser/e Kind/er die Betreuung weiterhin nicht in Anspruch nehmen, gilt diese Bankverbindung auch für zukünftige Erstattungen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers