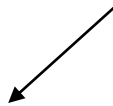


| Landratsamt Rastatt | Postfach 1863 | 76408 Rastatt |

 **Posteingang spätestens am 30. November 2023**



Landratsamt Rastatt
Jugendarbeit und Jugendschutz
Am Schlossplatz 5
76437 Rastatt

BESTÄTIGUNG der durchgeführten Freizeit/Jugenderholungsmaßnahme

| | |
|---|--|
| Zuschuss-Nummer: | |
| Träger der Maßnahme: | |
| Durchführungsort: | |
| Datum der Hinreise/Beginn der Freizeit: | |
| Uhrzeit der gemeinsamen Abfahrt/Startzeit: | |
| Datum der Rückreise/Ende der Freizeit: | |
| Uhrzeit der gemeinsamen Ankunft/Ende: | |
| Anzahl der Teilnehmer*innen (aus dem Landkreis Rastatt): | |
| <i>davon</i> Teilnehmer*innen mit Behinderung (im Sinne von § 2 SGB IX): | |
| Anzahl der Betreuungskräfte: | |
| Verantwortliche Leitungsperson: | |
| Telefon / E-Mail (für Rückfragen): | |

Kontakt

Landratsamt Rastatt
Am Schlossplatz 5
76437 Rastatt
www.landkreis-rastatt.de

Öffnungszeiten

Mo.-Do. 07:30 - 17:00 Uhr
Freitag 07:30 - 13:00 Uhr
Bitte vereinbaren Sie einen Termin.

Sparkasse Rastatt-Gernsbach

IBAN: DE06 6655 0070 0000 0033 92
SWIFT-BIC: SOLADES1RAS

Bitte überweisen Sie den möglichen Zuschuss auf folgendes Konto:

| | |
|--------------------------------------|--|
| IBAN: | |
| SWIFT-BIC: | |
| Bankinstitut: | |
| Kontoführende Person/Träger/Kommune: | |

Hiermit versichere ich/wir ausdrücklich, dass die Anzahl der oben genannten teilnehmenden Kinder und Jugendliche ihren Wohnsitz im Landkreis Rastatt haben und bei Beginn der Freizeit noch keine 18 Jahre alt waren. Alle Angaben sind korrekt.

Die bei uns als Träger geführten Listen der teilnehmenden Kinder und Jugendliche sowie der Betreuungskräfte werden wir nach Auszahlung des Zuschusses noch mindestens 5 Jahre lang aufbewahren. Eine längere Aufbewahrungsfrist nach anderen Vorschriften bleibt hiervon unberührt.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____