



Träger/Trägerverband

Name: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Rückfragen bei: _____

Für den Träger/Trägerverband vertretungsberechtigt (**Nachweis/jeweilige Änderungen bitte unbedingt beifügen**)

Bitte zurücksenden an:

Senatsverwaltung für Bildung,
Jugend und Familie
V E 2 – Träger-Service
Rhinstr. 46
12681 Berlin

Bitte unbedingt angeben! (4stellig) *)

Träger-Nr.:

*) Neue Träger: Feld nicht ausfüllen - Nummer wird erst vergeben

Schulträger machen bitte ein S davor!

Nachfolgende Angaben gelten nur für Kita/EFöB

Mitteilung der E-Mail-Anschrift - Bitte unbedingt deutlich schreiben! Keine AOL-/Freenet-Adressen!

(Es kann jeweils nur eine E-Mail-Adresse angegeben werden!)

E-Mail-Adresse (monatliche Abrechnung) _____

E-Mail-Adresse (Vertragsmitteilung bei bezirk. Registrierung) _____

E-Mail-Adresse (fachliche Informationen) _____

Mitteilung über neue Kontoverbindung - SPÄTESTENS BIS 15. DES LAUFENDEN MONATS!

(Für jedes Fachverfahren kann nur eine Kontoverbindung angegeben werden!)

Kontoinhaber _____

Bank _____

IBAN _____ BIC _____

Die Richtigkeit der Angaben wird durch rechtsverbindliche Unterschrift des geschäftsführenden Vorstandes/Geschäftsführers bestätigt

Berlin, den _____

.....
Unterschrift/en der für den Träger/Trägerverband gemäß Satzung/Gesellschaftervertrag vertretungsberechtigten Person/en
(Bei Änderung ist der aktuelle Vereins-/Handelsregisterauszug, Vollmacht, Prokura etc. beizufügen.)

Bitte in Druckbuchstaben wiederholen