Diakonie in Göttingen

Kirchenkreissozialarbeit und Lebensberatung

Ev.-luth. Kirchenkreis GÖTTINGEN KinderHilfsFonds Diakonie in Göttingen Kirchenkreissozialarbeit und Lebensberatung

KinderHilfsFonds des ev.-luth. Kirchenkreises Göttingen

ALLGEMEINE ÜBERSICHT DER KinderHilfsFonds-GELDER

Kindertagesstätte _____

Ansprechpartner _____ **Telefon** _____

Förderbetrag	Name des Kindes	Verwendungszweck	Beleg-Nr.
Gesamtbetrag _____ **Euro**			

Ort – Datum Unterschrift

Diakonie in Göttingen

Kirchenkreissozialarbeit und Lebensberatung

KinderHilfsFonds des ev.-luth. Kirchenkreises Göttingen

EINZELNACHWEIS

Name / Anschrift / Leitung / Kontaktperson / Telefon der ev.-luth. Kindertagesstätte

Name des Kindes

Geburtsdatum

Name des Vaters

Einkommen

wirtschaftliche Jugendhilfe

Name der Mutter

☐ **ja** ☐ **nein**

Anschrift

Telefon

Verwendungszweck (kurze Begründung)

Beleg hängt an ☐ **ja** ☐ **nein (kurze Begründung)**

Betrag in Euro _____

Unterschrift Kindergartenleitung

Unterschrift der Familie

Datum

Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Erhalt des Geldes.Außerdem stimme ich zu, dass meine Daten für die Abrechnung intern im Rahmen der Datenschutzbestimmungen der EKD nach §11 DSG gespeichert werden.