

Zahlungsbestätigung für Kinderbetreuungskosten (zur Vorlage bei der Studienbeihilfenbehörde)

Von der Betreuungseinrichtung _____

wird hiermit folgendes bestätigt: Frau/Herr _____

geboren am _____ wohnhaft in _____

hat für ihr/sein Kind _____ geboren am _____

wohnhaft in _____ zur Betreuung in unserer Einrichtung

folgende Beträge bezahlt: (bitte die entsprechenden Jahre und Beträge angeben)

für den Monat	Betrag (€)	für den Monat	Betrag (€)
Jänner 20__		Jänner 20__	
Februar 20__		Februar 20__	
März 20__		März 20__	
April 20__		April 20__	
Mai 20__		Mai 20__	
Juni 20__		Juni 20__	
Juli 20__		Juli 20__	
August 20__		August 20__	
September 20__		September 20__	
Oktober 20__		Oktober 20__	
November 20__		November 20__	
Dezember 20__		Dezember 20__	

Oben bestätigte Beträge enthalten keinerlei Förderungen, Zuschüsse, Zuwendungen etc. von anderen Institutionen/Einrichtungen.

_____ Datum

_____ Stempel, Unterschrift

Hiermit erteile ich gemäß Art 8 DSGVO, als Träger der elterlichen Verantwortung, für mein weiter oben erwähntes Kind die ausdrückliche Zustimmung, zur Verarbeitung der personenbezogenen Daten meines Kindes zum Zwecke der Gewährung des Kostenersatzes für die Kinderbetreuung (KBZ).

_____ Datum

_____ Unterschrift des Elternteils