Abrechnung selbstorganisierte Kinderbetreuung

Vorname und Name Antragsteller/in	
Studiengang	
Matrikelnummer	
Vorname und Name Betreuer/in	

Betreuungszeiten Monat/Jahr_____

Datum	**Besuchte Lehrveranstaltung**	**Stunden-umfang**	**Unterschrift Betreuer/in**
Gesamt			

Kontodaten Antragsteller/in

Geldinstitut	
IBAN	
BIC	
Kontoinhaber	

Berlin,

Unterschrift

Auszufüllen vom Büro von Gleichstellung, Frauen und Familienangelegenheiten

Kostenstelle	90701
Konto	62105
Referenz	Elternunterstützung/ selbstorganisierte Kinderbetreuung

Mit der Bitte um Überweisung auf das angegebene Konto in Höhe von _____ EUR

Bearbeitet von: Dr. Marion Bonillo, Sachlich richtig

Berlin,

Unterschrift