

# Trägerschaft – BESCHEINIGUNG „Sozial-Tarif“



Bitte diese Bescheinigung vollständig ausfüllen und spätestens am Besuchstag an der Eingangskasse des Parks vorlegen. Die von der Trägerschaft\* / Kommune\* unterschriebene und vollständig ausgefüllte Bescheinigung kennzeichnet Sie als Gruppe\* dieser Preiskategorie und Sie erhalten mit den Personen, den für sie geltenden Sozialtarif. Mit der Unterzeichnung erklärt die **Trägerschaft\* / Kommune\***, bzw. deren **Leiter\* / Dezernent\***, dass es sich bei dem unten angegebenen Ausflug, um eine Veranstaltung im Rahmen eines „sozialhaushaltsbudgetierten“ & genehmigten Einrichtungsausfluges handelt und dass die **Voraussetzungen der Gemeinnützigkeit** gegeben sind! (STAND:12/2020)

**Dieser Sondertarif wird nicht an Wochenenden oder Feier- & Brückentagen gewährt, ebenso gilt er NUR während der Woche. (Mo. bis Fr.)**

Diese Bescheinigung ersetzt **nicht** die „Online“-Anmeldung Ihres Ausfluges unter <https://erlebnispark-steinau.de> „Onlineformulare“ – sondern muss zusätzlich mind. **eine (1) Woche vor** dem Besuchstag dem Park zusammen mit der Online-Anmeldung vorliegen.

\*unzutreffendes bitte streichen

-----  
Name der Kommune\* / der Trägerschaft\* (Anschrift des öffentlichen / karitativen Trägers)

-----  
Name der Einrichtung\*:

-----  
Straße / PLZ / Ort\*

-----  
Telefon / E-Mail

-----  
Verantwortliche Ansprechperson, die auch am Besuchstag hier vor Ort anwesend sein wird\*:

----- Datum des Ausfluges voraussichtliche Anzahl der Personen (mind. 5 Personen)

**Es wird hiermit bestätigt, dass es sich um einen Ausflug der o. a. Einrichtung handelt. Als Einrichtungsleitung versichere ich hiermit die Richtigkeit der gemachten Angaben. Ich stelle diese „Zweckgebundene“ Bescheinigung für den Ausflug in den Erlebnispark Steinau der o. a. Einrichtung aus und bescheinige sowohl die Verantwortung dieses Ausfluges, als auch die Gemeinnützigkeit unserer Einrichtung !**

**Bei einer evtl. Rechnungstellung sind wir ebenfalls Kostenträger und somit auch Rechnungsempfänger.**

-----  
Ort & Datum

-----  
Dienststellen-Stempel sowie rechtsverbindliche Unterschrift der Einrichtungsleitung\* / Trägerschaft\*

\* Pflichtfelder - Falschangaben werden nach § 265a StGB geahndet.

**Dieser Tarif gilt ausschließlich nur für die Ausflüge von:**

**Wohnbetreuungen, Kurzzeitpflegeeinrichtungen, Mutter-Kind-WGs, Frauenhäuser, Männerhäuser, Waisenhäuser, Don-Bosco-Heime, Kinderheime, Jugendhilfe-Wohngruppen, Betreutes Wohnen, Obdachlosenheime, Pro-Familia-Einrichtungen, „Tafel“-Einrichtungen, VdK-Betreuungen.**

**Achtung: „e.V.“-Vereine sind von dieser Preiskategorie ausdrücklich ausgenommen!**