|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anlage zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe** | | | | | | | | | | | |
| - mehrtägige Klassenfahrt/eintägiger Schulausflug/Fahrten der Kindertageseinrichtung - | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Angaben zur antragstellenden Person | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Nachname: |  | | | | | | Vorname: | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Angaben zum Kind | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Nachname: |  | | | | | | Vorname: | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Geburtsdatum: |  | | | | | | Geburtsort: | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **von der Schule bzw. Kindertageseinrichtung vollständig auszufüllen** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Angaben zur Fahrt/zum Ausflug | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Klassenfahrt nach schulrechtlichen Bestimmungen | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| mehrtägige Fahrten der Kindertageseinrichtung | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| eintägiger Schulausflug bzw. Ausflug mit der Kindertageseinrichtung | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Termin der Fahrt (am/von – bis): | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Reiseziel: | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Gesamtkosten der Fahrt\*: | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| \* Nicht erfasst sind individuelle Nebenkosten des o. g. Kindes (z. B. Taschengeld, Proviant) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Angaben zur Zahlung | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Die Überweisung soll auf das Konto des Antragstellers/der Antragstellerin erfolgen. | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Die Überweisung soll auf das Konto des Anbieters (auch Lehrer/-in, Schule, Schulverein) erfolgen. | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Die Überweisung soll bis zum | | | |  | | | | (1. Rate) | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | (2. Rate) auf folgendes Konto erfolgen: | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Kontoinhaber/-in: | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Kreditinstitut: | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| IBAN: | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| BIC: | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Verwendungszweck: | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Ansprechpartner/-in für Rückfragen | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Nachname: |  | | | | | | Vorname: | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Telefon: |  | | | | | | E-Mail: | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | |  | | | | |  |  |
| Ort, Datum | | |  | | Einrichtungsstempel | | | | |  | Unterschrift (Leitung) |