



**Nachweis und Bestätigung der Schule bzw. Einrichtung über die Durchführung eines Ausfluges/ einer Klassenfahrt**  
(Hauptantrag umfasst diese Leistungen, keine gesonderte Antragstellung erforderlich)

**Angaben zum Antragsteller**

Daten zur antragstellenden Person	
Name:	Anschrift:
Vorname:	
Geburtsdatum:	
BG-Nummer:	
Kommunikationsdaten	Telefon
	E-Mail

Folgendes Kind nimmt an der Veranstaltung teil:	
Name:	Geburtsdatum:
Vorname:	

Es werden Kosten

- für einen eintägigen Ausflug der Schule/Kindertageseinrichtung am \_\_\_\_\_
- für eine mehrtägige Klassenfahrt in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

begehrt **und** fällig. Ich bestätige die Teilnahme des o.g. Kindes an der von der Einrichtung geplanten Veranstaltung.

Ich bin damit einverstanden, dass die Einrichtung die Durchführung der Veranstaltung bestätigt.

<p><input type="checkbox"/> <u>JA, ich wünsche die Abtretung meiner Ansprüche an den Anbieter der Veranstaltung/die Einrichtung.</u></p> <p>Wenn Sie hier kein Kreuz setzen, erfolgt eine Erstattung der Kosten auf Ihr Konto.</p> <p>Wünschen Sie eine Abtretung, werden die Ihnen für zukünftige Zeiträume entstehenden Kosten direkt an den Anbieter gezahlt. Bitte beachten Sie in diesem Falle auch die nachfolgende Einverständniserklärung zur Weitergabe von Daten.</p>
---

Die Erstattung der Kosten für die Durchführung des Ausfluges/der Klassenfahrt erfolgt in der Regel direkt an den Anbieter bzw. das angegebene Drittkonto. Bitte beachten Sie hierfür auch die nachfolgende freiwillige Einverständniserklärung zur Weitergabe von Daten, welche für eine reibungslose Bearbeitung der beantragten Leistung aus dem Bildungs- und Teilhabepaket hilfreich ist.

**Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Bei unrichtigen Angaben werden Leistungen zurückgefordert. Im Falle einer Direktzahlung an die beantragende Person kann die zweckbestimmte Verwendung der Lernförderungsleistungen, zum Beispiel durch die Vorlage**



entsprechender Rechnungen und/oder Überweisungsbelege, geprüft werden. Bitte bewahren Sie für diesen Fall die Rechnungsunterlagen mindestens 12 Monate auf.

---

Ort/Datum

---

Unterschrift Antragsteller/ Unterschrift gesetzlicher Vertreter des Leistungsberechtigten

**Einverständniserklärung zur Weitergabe von Informationen und Daten im Falle einer Abtretung meiner Ansprüche an Dritte:**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Dritten (z.B. Schule, Kindertageseinrichtung etc.), an welche die gewährte Leistung aus dem Bildungs- und Teilhabepaket entsprechend der vorliegenden Abtretungserklärung gezahlt wird, Auskunft erteilt werden darf, wenn die bewilligte Leistung aus dem Bildungs- und Teilhabepaket aufgrund der Aufhebung der anspruchsbegründenden Leistungen (Bürgergeld) nicht mehr gewährt wird. Ich willige ein, dass der Leistungsanbieter und das Kommunale Jobcenter die für die Entscheidung und Erbringung des Leistungsangebotes notwendigen Informationen für den Zeitraum der Bewilligung der beantragten Bildungs- und Teilhabeleistung austauschen dürfen. Die Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

---

Ort/Datum

---

Unterschrift Antragsteller/ Unterschrift gesetzlicher Vertreter des Leistungsberechtigten



## AUSZUFÜLLEN VON DER SCHULE/ HORTEINRICHTUNG/ KINDERTAGESSTÄTTE/ TAGESPFLEGEPERSON

Angaben zur Einrichtung	
Name und Anschrift der Einrichtung	

Es werden Kosten

- für einen eintägigen Ausflug der Schule/Kindertageseinrichtung am \_\_\_\_\_
- für eine mehrtägige Klassenfahrt in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Die Klassenfahrt entspricht den schulrechtlichen Bestimmungen.

begehrt **und** fällig. Die Durchführung wird mit folgender Bescheinigung bestätigt.

Folgendes Kind nimmt an der Veranstaltung teil:	
Name:	Geburtsdatum:
Vorname:	
Gruppe/ Klasse der o.g. Einrichtung	

Das o.g. Kind besucht derzeit die Gruppe/Klasse \_\_\_\_\_ der o.g. Einrichtung.

Der Ausflug/ die Klassenfahrt soll nach \_\_\_\_\_ durchgeführt werden. Die Veranstaltung ist von der Leitung der Einrichtung genehmigt.

Die Kosten der Veranstaltung stellen sich <b>pro Kind</b> wie folgt dar:		
Fahrtkosten für Hin- und Rückreise		Euro
Unterkunfts- und Verpflegungskosten		Euro
Exkursions- und Eintrittskosten		Euro
Sonstige Kosten ( <b>ohne Taschengeld</b> )		Euro
<b>abzüglich</b> Zuschüsse und Leistungen Dritter		Euro
<b>Gesamtkosten</b>		Euro

Die angegebenen Gesamtkosten enthalten freiwillige Zusatzkosten, die nicht allgemein für alle Teilnehmer anfallen:

- Ja, in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro.
- Nein

Zahlungstermine
-----------------

Der Betrag ist zu zahlen in

- einer Summe
- mehreren Raten

und wird wie folgt zur Zahlung fällig:



Rate	Betrag		Zahlung fällig bis zum	oder bereits durch die Eltern erbracht am
1		Euro		
2		Euro		
3		Euro		

Im Falle einer erklärten Abtretung ist die Zahlung auf nachfolgendes Konto des Anbieters (z.B. Schulkonto) zu überweisen:

Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	
Name der Bank	

Es wird bestätigt, dass alle in Frage kommenden Zuschüsse oder freiwilligen Leistungen Dritter in Anspruch genommen worden sind.

Ansprechpartner für Rückfragen:	Stempel der Einrichtung:
Telefon:	
E-Mail:	Ausstellungsdatum:

---

Unterschrift Einrichtungsleiter/in