

## Nachweis zur Übernahme der Kosten für eine mehrtägige Schülerfahrt im Rahmen schulrechtlicher Bestimmungen (Anlage 5)

### von der Antragstellerin/ vom Antragsteller auszufüllen

Jobcenter     
  Sozialamt beim Bezirksamt     
 Wohngeldstelle beim Bezirksamt     
 LAF

Anschrift der Leistungsstelle \_\_\_\_\_

Aktenzeichen/BG-Nummer \_\_\_\_\_  
(falls vorhanden)

Name d. Antragstellenden \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Anschrift d. Antragstellenden \_\_\_\_\_

Beziehen Sie Kindergeld von der Familienkasse für das im Antrag genannte Kind? (bitte ankreuzen)      ja      nein

### Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_

### Angaben zur mehrtägigen Schülerfahrt

Schule \_\_\_\_\_ Klasse/Gruppe \_\_\_\_\_

Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
nach \_\_\_\_\_

### Kosten

Fahrtkosten \_\_\_\_\_

Unterkunft/ Verpflegung \_\_\_\_\_

Nebenkosten (kein Taschengeld) \_\_\_\_\_

Reiserücktrittsversicherungskosten \_\_\_\_\_

**abzgl. Zuschuss\* der SenBJF i. H. v.** \_\_\_\_\_

1. Teilbetrag\* \_\_\_\_\_

2. Teilbetrag/ Restbetrag\* \_\_\_\_\_

**Gesamtsumme\*\*** = \_\_\_\_\_

\* Zuschuss für eine Gedenkstättenfahrt, Schülerbegegnung oder Repräsentationsfahrt

fällig zum \_\_\_\_\_

fällig zum \_\_\_\_\_

\*\* Bitte zahlen Sie das Geld auf das u. g. Klassenfahrtenkonto ein

Ich/wir als Leistungsbeziehende/r bin/sind damit einverstanden, dass unsere vorstehenden Angaben der angekreuzten Leistungsstelle zugeleitet werden, und damit, dass die Leistungsstelle sich bei d. Fahrtenleitenden\* erkundigt nach weiteren Angaben, die sie für die Entscheidung über die Kostenübernahme braucht (z.B. Kostenobergrenze oder Ausnahmegenehmigung und Buchungsdatum).

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum      Unterschrift d. Antragstellenden

### von der Schule auszufüllen

Die Angaben zur geplanten mehrtägigen Schülerfahrt sind zutreffend. Bei der Schülerfahrt handelt es sich um eine von der Schulleiterin/vom Schulleiter genehmigte mehrtägige Schülerfahrt im Rahmen schulrechtlicher Bestimmungen.

\*Fahrtenleitende/r: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Bankverbindung

Kontoinhaber: in \_\_\_\_\_

IBAN (22-stellig) \_\_\_\_\_

Name des Geldinstituts \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum      Schulstempel      Unterschrift d. Fahrtenleitenden