

Anlage zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Anlage 2

**Mehrtägige Klassenfahrt
der Schule / Kindertageseinrichtung**

Wichtiger Hinweis:

Die Abrechnung der Kosten erfolgt direkt mit dem Träger.

Eine nachträgliche Erstattung vorgeleisteter Geldleistungen ist nur im begründeten Ausnahmefall möglich.

Name und Vorname des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

- Es wurden bereits Zahlungen geleistet
(Bitte weisen Sie die entsprechende Zahlung nach,
z.B. Kontoauszug, Bestätigung der Schule / Kindertageseinrichtung)
- Es wurden noch keine Zahlungen geleistet
(Bitte lassen Sie die Bestätigung durch die Schule / Kindertageseinrichtung ausfüllen)

Bestätigung der Schule / Kindertageseinrichtung

Ziel der Klassenfahrt (Ort)

Datum der Klassenfahrt (von – bis)

Name und Anschrift der Schule / Kindertageseinrichtung

Die Kosten betragen insgesamt: _____ € und sind fällig zum:

Der Zuschuss wird gemäß der gesetzlichen Regelung auf das Konto des Anbieters überwiesen.
Bei Zahlungsnachweis wird der Zuschuss auf Ihr Konto überwiesen.

**Daher bitte unbedingt angeben und von der Schule / Kindertageseinrichtung durch
Unterschrift und Stempel bestätigen lassen:**

Kontoinhaber / Kontoinhaberin

IBAN

BIC

Verwendungszweck

Ort, Datum

Unterschrift & Stempel der Schule / Kindertageseinrichtung