

Bedarf für Bildung und Teilhabe nach dem Sozialgesetzbuch Zweites Buch (SGB II)  
- **eintägige Ausflüge der Schule / Kindertagesstätte bzw.**  
**mehrtägige Klassenfahrten -**

Füllen Sie dieses Formular bitte in Druckbuchstaben aus. Bei mehreren Personen / Kindern bitte jeweils ein separates Formular ausfüllen und einreichen!

**Haushaltvorstand / Elternteil / gesetzlicher Vertreter**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Aktenzeichen \_\_\_\_\_

**Der Bedarf besteht bei folgender / m Person / Kind:**

Name, Vorname / Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name, Anschrift der Schule, Kindertagesstätte, Kindertagespflegeperson \_\_\_\_\_

Ansprechpartner / in: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

**Es handelt sich um**

einen eintägigen Ausflug am \_\_\_\_\_

eine mehrtägige Fahrt vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

nach \_\_\_\_\_

Die **Kosten pro Person / Kind** betragen \_\_\_\_\_ €  
und sind an die Einrichtung bis zum \_\_\_\_\_ zu zahlen.

Nicht zu den Kosten gehören das Taschengeld oder Ausgaben, die im Vorfeld aufgebracht werden müssen (wie etwa Sportschuhe, Badesachen).

Bitte Nachweis (Kontoauszug / Quittung o.ä.) vorlegen, wenn Kosten bereits bezahlt sind.

Ort / Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Haushaltvorstand / Elternteil / gesetzlicher Vertreter \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

Verwendungszweck \_\_\_\_\_

Der Schulausflug / die Klassenfahrt ist von der Schulleitung genehmigt und entspricht den gültigen schulrechtlichen Bestimmungen.  ja  nein

Ort / Datum \_\_\_\_\_ Stempel / Unterschrift der Schule / Kindertagesstätte /  
Kindertagespflegeperson \_\_\_\_\_