

An das Amt Bokhorst-Wankendorf  
Kampstraße 1,  
24601 Wankendorf

## Antrag auf Leistung für einen Ausflug / eine mehrtägige Klassenfahrt

Bitte fügen Sie diesem Antrag einen Nachweis der Schule / der Kindertageseinrichtung über  
den Ausflug / die Klassenfahrt bei!

Name und Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

Ich erkläre, dass ich / mein Kind

- Wohngeld erhalte / erhält (Bescheid liegt bei)  
 SGB XII-Leistungen erhalte / erhält (Bescheid liegt bei)  
 Leistungen nach § 2 AsylbLG erhalte / erhält (Bescheid liegt bei)

Name, Adresse und Telefonnummer der Schule / Kindertageseinrichtung:

\_\_\_\_\_

Der Ausflug findet statt am: \_\_\_\_\_

Die Klassenfahrt findet statt vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Ziel des Ausfluges / der Klassenfahrt \_\_\_\_\_

Die Gesamtkosten hierfür betragen \_\_\_\_\_ €

Hiervon trägt die Schule / Klassenkasse \_\_\_\_\_ €

Hiervon trägt der Schulträger / Einrichtungsträger \_\_\_\_\_ €

Hiervon trägt der Förderverein \_\_\_\_\_ €

Eigenanteil der Schüler / Kinder \_\_\_\_\_ €

Unterschrift und Stempel des Schulleiters / Sekretariats/ der Leitung der Kindertageseinrichtung

\_\_\_\_\_

Kontoverbindung, an die alle Teilnehmer/innen ihren Eigenanteil zu entrichten haben:

Zahlungsempfänger/in: \_\_\_\_\_

Konto-Nr. : \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Verwendungszweck \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift Antragsteller / Antragstellerin bzw. Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_